

enfermería

facultativa

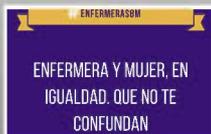
Año XXI

Número 273

16 - 31 marzo 2018



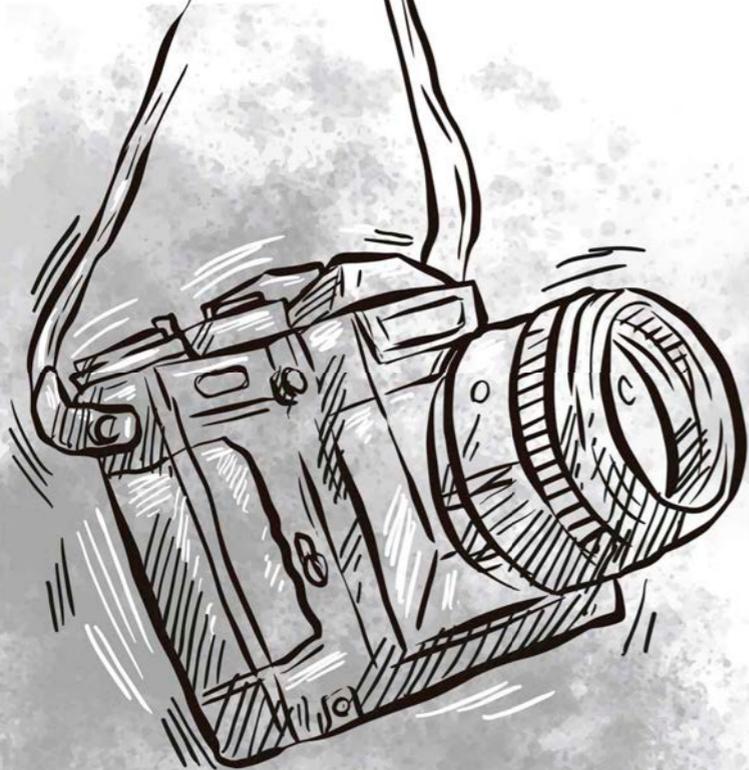
EL CONCURSO DE DIBUJO DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA YA TIENE GANADOR



La enfermería apela a la historia de la profesión como ejemplo de lucha de la mujer



Un enfermero diseña un dispositivo que ayuda a visualizar las venas



FOTOENFERMERÍA 2018

Participa y gana hasta **1.000 €**

1.000, 500 y 250 €, para los tres ganadores
Premio especial de cooperación **500€**
Premio especial estudiantes **500€**

Envía tus fotos a
concursofotos@consejogeneralenfermeria.org

Consulta las bases [aquí](#)



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

CON LA COLABORACIÓN DE



“

Constantes vitales

”



**Florentino
Pérez Raya**

Presidente del Consejo
General de Enfermería

Heroínas

Cada 8 de marzo es especial para la enfermería. Siempre lo fue por ser el día de nuestro patrón, San Juan de Dios, pero este año se recordará por cómo la mujer ha alzado su voz para cambiar algunos aspectos de la sociedad que impiden el avance de todos en materia de derechos, conciliación y convivencia. San Juan de Dios es considerado el primer enfermero de la historia, fundó la Orden Hospitalaria que lleva su nombre hace 500 años en Granada y a día de hoy su obra ha pervivido como un ejemplo de dedicación a los demás, de acción social y sanitaria en beneficio de los más desfavorecidos. Pero esta semana las protagonistas habéis sido las mujeres, las que mayoritariamente conformáis esta profesión, porque por fin se ha hablado de igualdad con mayúsculas.

No debemos olvidar a las pioneras de la enfermería en todo el mundo, heroínas que han dejado huella en la historia y que han contribuido, desde hace siglos y de forma indispensable, a la mejora continua del sistema sanitario y al reconocimiento de la salud de las personas como un derecho fundamental. En nuestro ámbito profesional no tiene por qué haber una brecha salarial entre hombres y mujeres —y menos en la sanidad pública—, pero sí hay otros aspectos donde es necesario corregir desigualdades y machismos. Para empezar, nuestra lucha contra infames disfraces y parodias que presentan a las enfermeras como iconos sexuales sigue, por desgracia, más viva que nunca. También el pasado jueves fue una jornada reivindicativa para que nunca más se vea a la enfermera como la “ayudante” de ningún otro profesional sanitario ni se la menosprecie dirigiéndose a ella con calificativos como “nena”, “niña”, “guapa” o “señorita”. A todos los que exhiben esas actitudes habría que recordarles que el trabajo de la enfermería consiste en cuidar y curar al paciente, no en escuchar impertinencias de pacientes maleducados que las consideran sus sirvientas.

Confiamos en que las nuevas generaciones jamás tengan que reivindicar el fin de la discriminación y las dificultades para conciliar. Como las niñas y niños que han plasmado a sus familiares enfermeros en nuestro concurso de dibujos. Han reflejado muy bien el día a día de la profesión, como pueden observar en las páginas de esta revista. El jurado lo ha tenido muy difícil para elegir uno, pues todos tienen un gran mérito artístico y respiran amor por la profesión. Gracias a todos por participar.

Cursos on-line

60 horas. 2,5 créditos ECTS

27€
CURSO

Dirigido a Diplomados y Graduados en Enfermería
2,5 créditos ECTS.
Modalidad on-line.

CURSOS:

- Supervisión para enfermería. Gestión de recursos humanos
- Electrocardiografía básica y síndrome coronario agudo
- Oxigenoterapia: cuidados enfermeros
- Herbodietética y suplementación
- Cuidados complementarios en enfermería holística



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2. 28023 Madrid
Tel.: 91 334 55 00
Fax: 91 334 55 05
eics@escuelacienciassalud.com
www.escuelacienciassalud.com



Sumario

Número 273

16 - 31 marzo 2018



Actualidad

6

Portada

El concurso de dibujo del CGE ya tiene ganador

24

Noticias

- La enfermería apela a la historia de la profesión como ejemplo de lucha de la mujer por sus derechos
- Enfermeros y fisioterapeutas establecen vías de colaboración

Cooperación

VOLIN:
Dos miradas distintas, una misma conclusión

34

Responsabilidad Civil

Absuelven a dos acusados de realizar un mal diagnóstico

36

Opinión

Rafael Lletget:
"Un rincón para la reflexión ética"

38

Opinión

Sergio Alonso:
"Madrid come la tostada a Cataluña en sanidad"

40

Ocio y cultura

44

Viajes

Gran Bretaña:
Un paraíso de jardines

46

Motor

Peugeot 2.0:
Un scooter conectado

48

Cine

El agua tiene forma de estatuilla dorada

53

Punto final

Un San Juan de Dios con distinciones especiales



Servicios profesionales

Staff

Director: Florentino Pérez Raya. **Director técnico:** Iñigo Lapetra (i.lapetra@consejogeneralenfermeria.org). **Coordinador editorial:** David Ruipérez (d.ruiperez@consejogeneralenfermeria.org). **Redactores:** Gema Romero (g.romero@consejogeneralenfermeria.org), Alicia Almendros (a.almendros@consejogeneralenfermeria.org), Ángel M. Gregoris (am.gregoris@consejogeneralenfermeria.org), Marina Vieira (m.vieira@escuelacienciassalud.com), Raquel González (rgonzalez@consejogeneralenfermeria.org). **Consejo editorial:** Pilar Fernández, José Ángel Rodríguez, José Vicente González, Fidel Rodríguez, Francisco Corpas, José Luis Cobos y Mercedes Gómez del Pulgar. **Asesores Internacionales:** Alina Souza, Esther Reyes y Michela Beretta. **Diseño:** Kelling Comunicación. **Maquetación:** Fernando Gómara y Ángel Martínez. **Edición ortográfica y gramatical:** Verbalia. **Ilustraciones:** Augusto Costhanzo. **Asesoría Socioprofesional:** Silvia Sáez y María Jose Fernández

Enfermería Facultativa: C/ Fuente del Rey, 2. 28023. Madrid. Suscripciones y modificación de datos: 902 500 000. Redacción: Tel.: 91 334 55 13. comunicacion@consejogeneralenfermeria.org. Marketing y publicidad: Tel.: 91 334 55 20. Edita: Consejo General de Enfermería. Depósito legal: M-30977-1995. ISSN: 1697-9044. Ámbito de difusión: nacional.

El concurso de dibujo del Consejo General de Enfermería ya tiene ganador

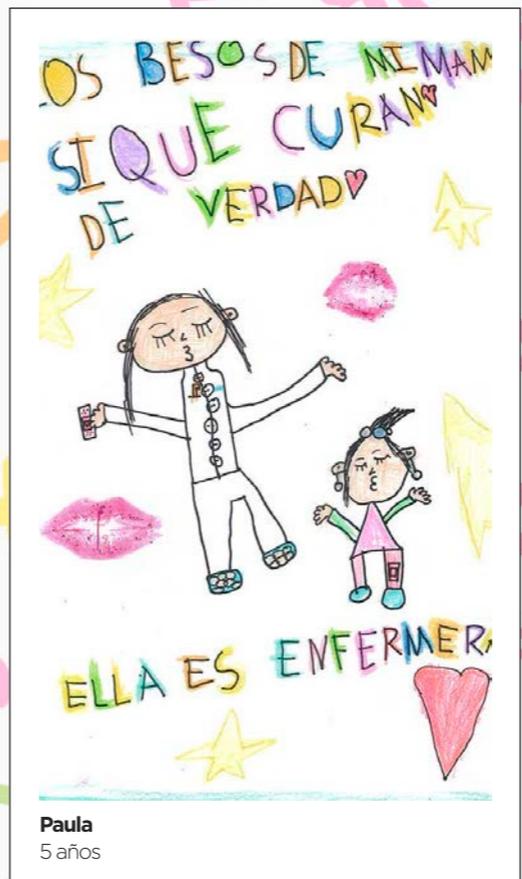
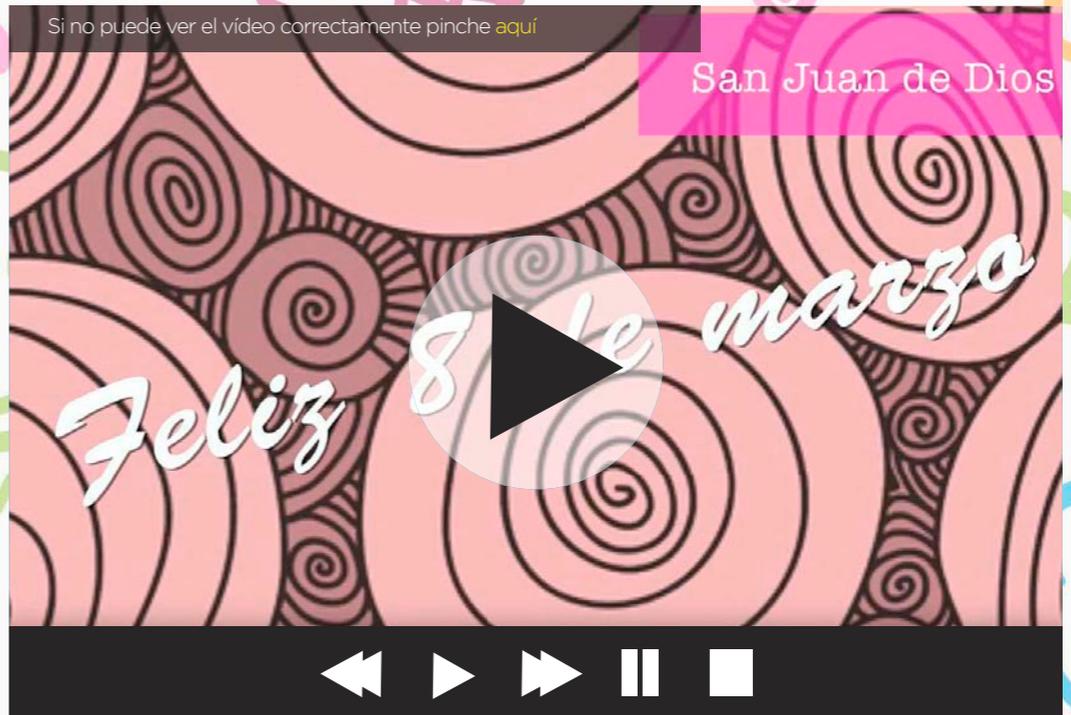


RAQUEL GONZÁLEZ. Madrid

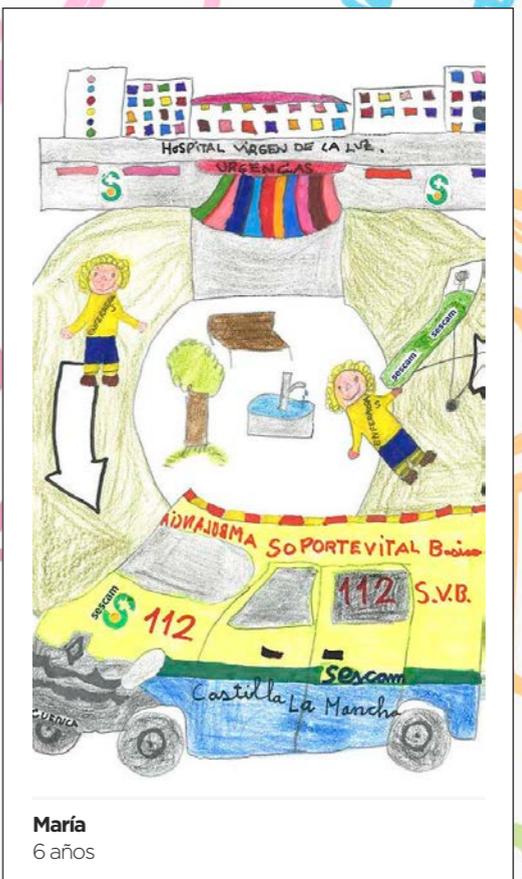
“Ha sido difícil, muy difícil, elegir entre todos los dibujos que a lo largo de las últimas semanas nos han llegado de hijos, sobrinos y nietos de enfermeros de toda España. De hecho, a medida que el concurso iba avanzando, el número de dibujos que recibíamos se iba incrementando exponencialmente. Por eso, quere-

mos dar las gracias a todos aquellos, niños y mayores, que habéis participado en esta primera edición del Concurso Dibuja a Tu Enfermera puesto en marcha por el Consejo General de Enfermería”. Así lo apuntaban los miembros del jurado minutos después de haber elegido al ganador, en este caso, ganadora porque el dibu-

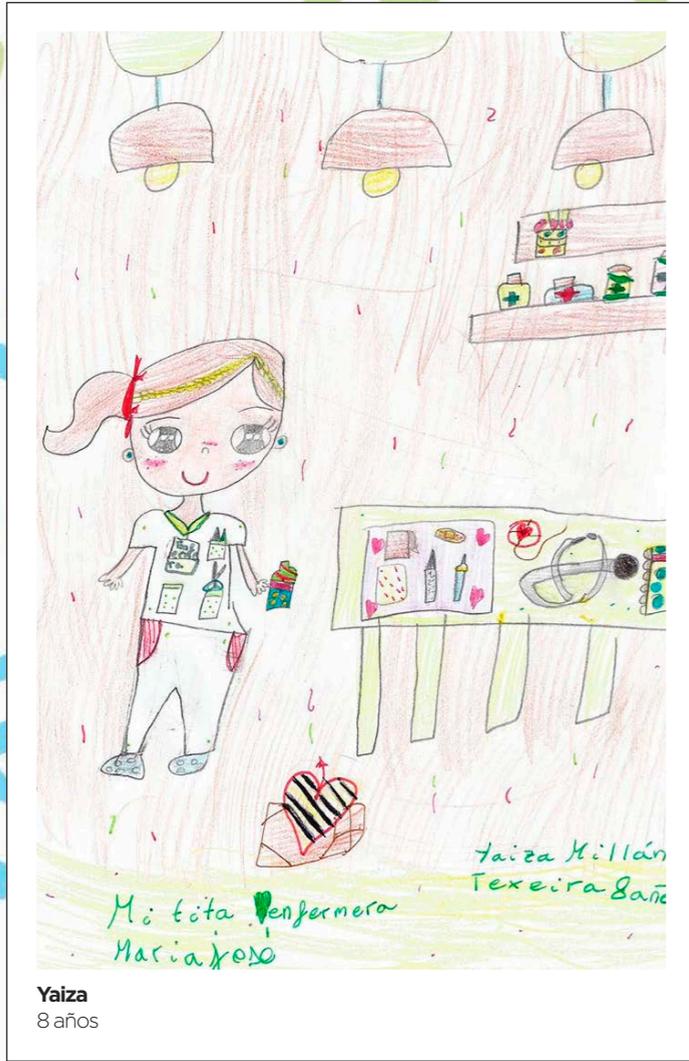
jo corresponde a Elena Montañés, de Ciudad Real, que a sus 7 años ha dibujado a su madre, Ana María de Mingo Díaz. Elena, además, se llevará un fantástico maletín de dibujo. “Nos encanta la sonrisa de la enfermera, la música y la alegría que transmite a pesar de ese bebé que llora desconsoladamente”, señalaba el jurado.



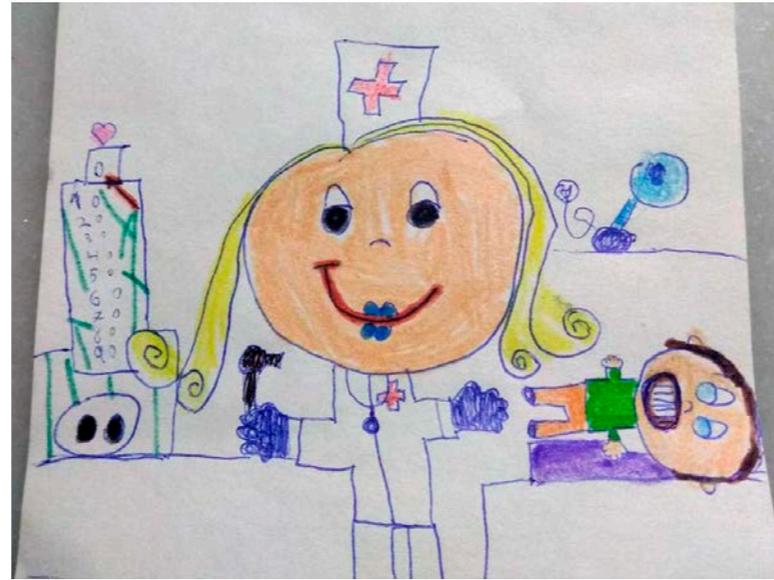
Paula
5 años



María
6 años



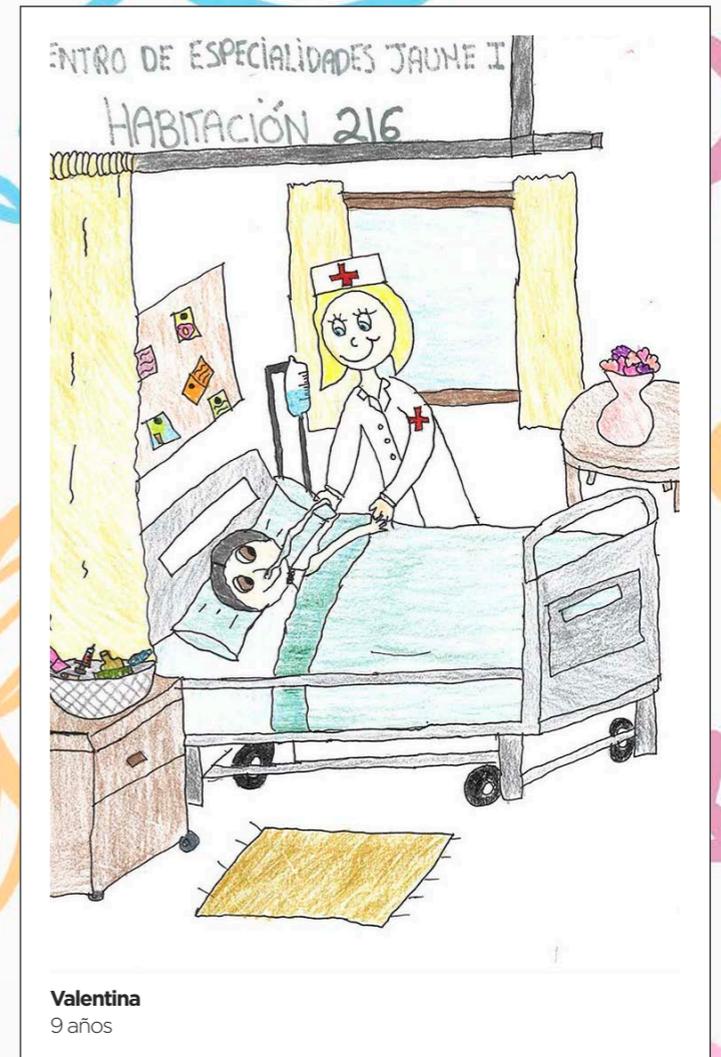
Yaiza
8 años



Carla
7 años



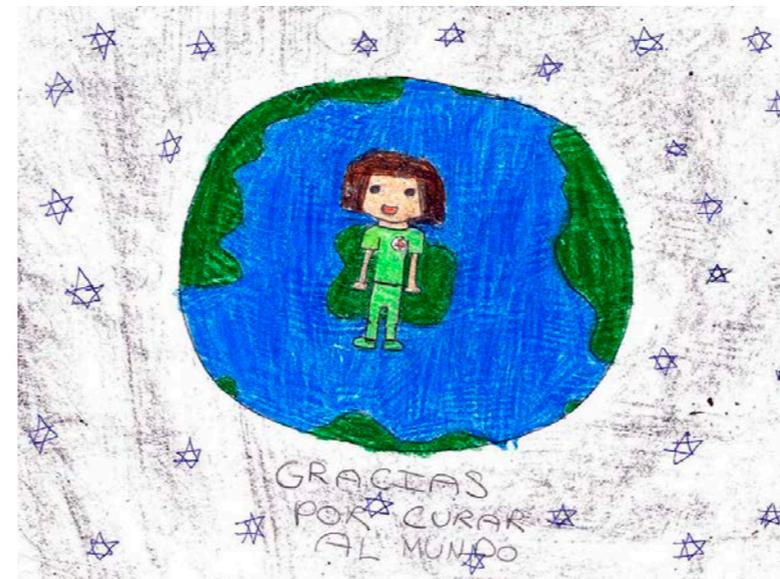
Ariadna
4 años



Valentina
9 años



Kike
6 años



Úrsula
10 años



Elvira
6 años



Luna Pablo
8 años



Lidia
10 años



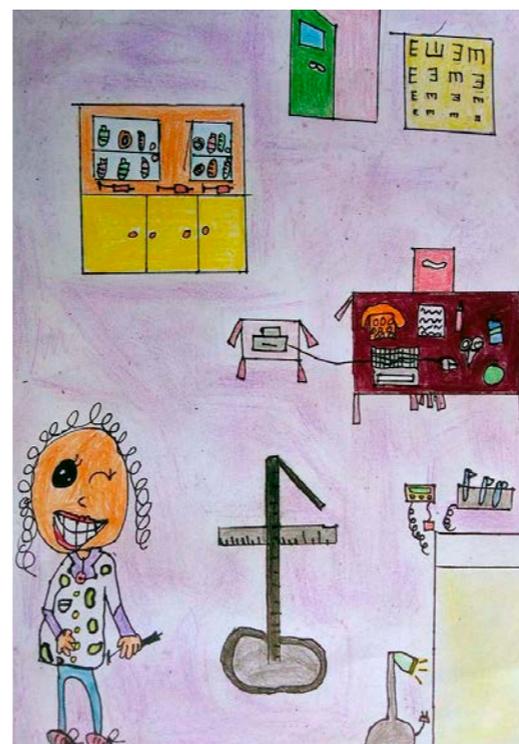
Sergi
8 años



María
7 años



Carlota
5 años



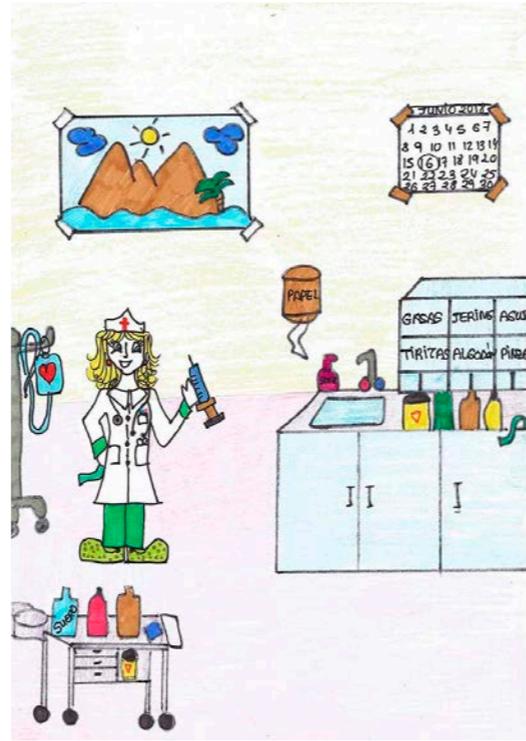
Laura
8 años



Carlos
11 años



Abril
5 años



Mario
9 años



Lucía
5 años



Marta
5 años



Andrés
7 años



Andrés
7 años

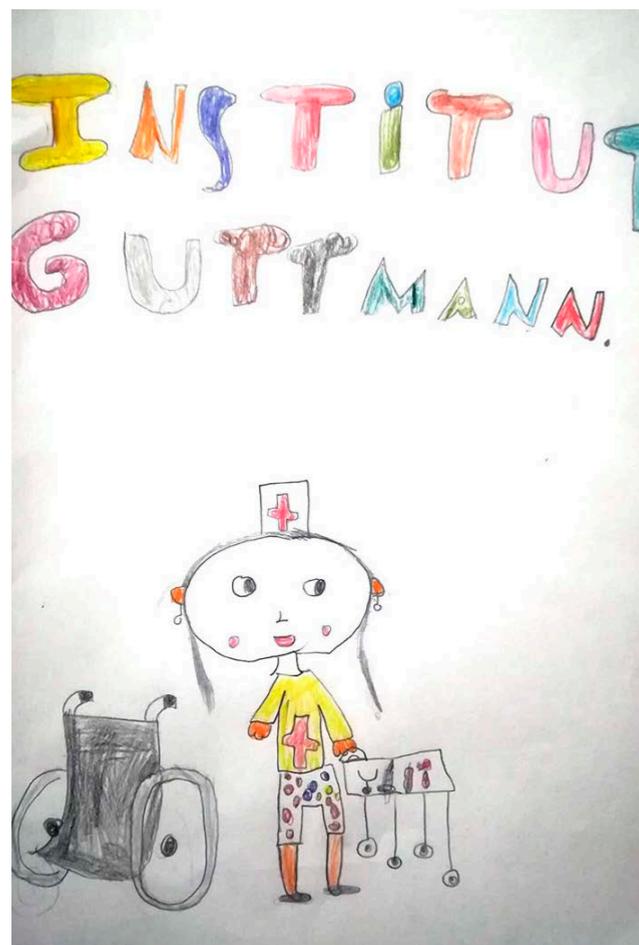


Jesly 7 años

Jesús
7 años



Ana
5 años



Arlet
6 años



Emma
5 años



Álex
5 años



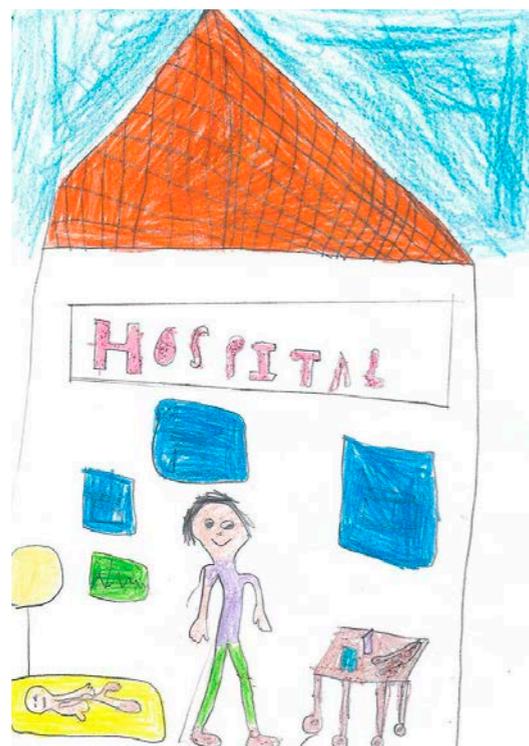
Aiala
10 años



Peio
7 años



Ángela
5 años



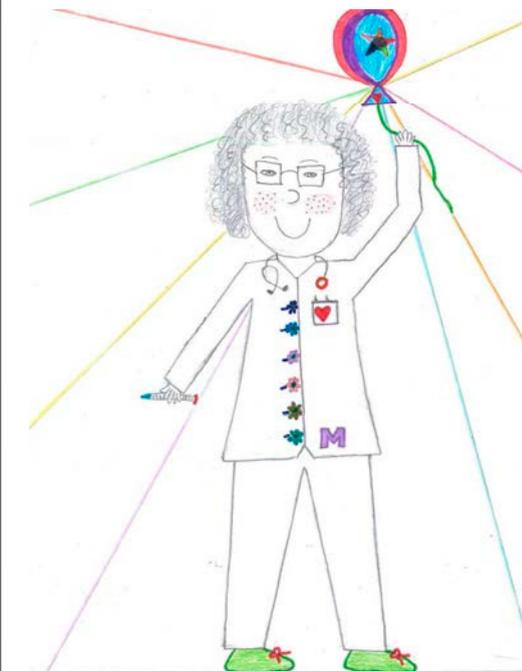
Miguel
7 años



Elvira
5 años

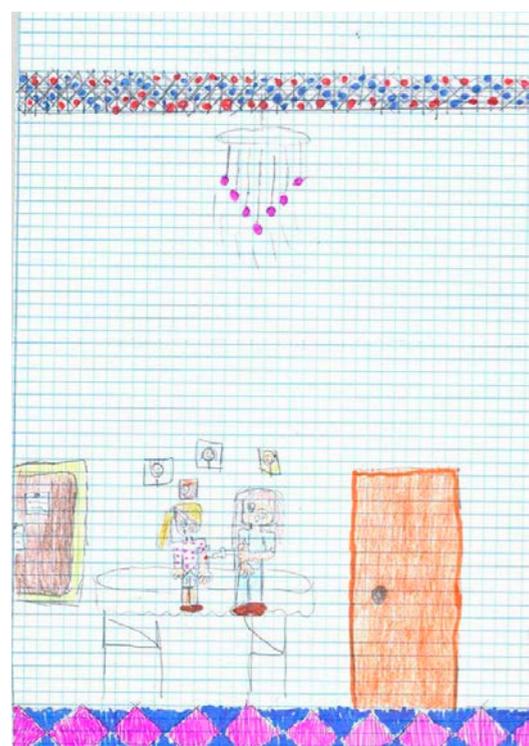


Carla
8 años



Aunque visten de blanco, las enfermeras siempre ponen color a la vida. María 10a.

María
10 años



Lucía
8 años



Irene
7 años



David
10 años

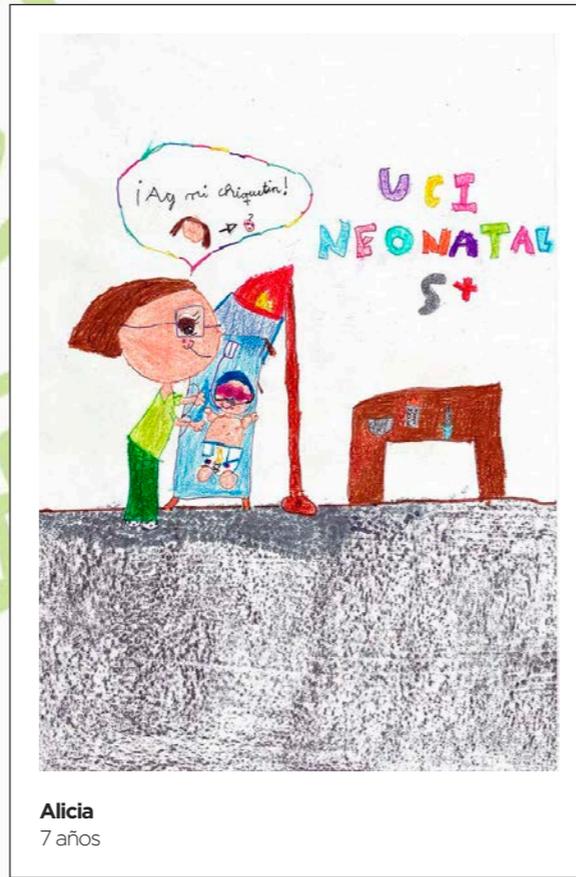


Nora
6 años

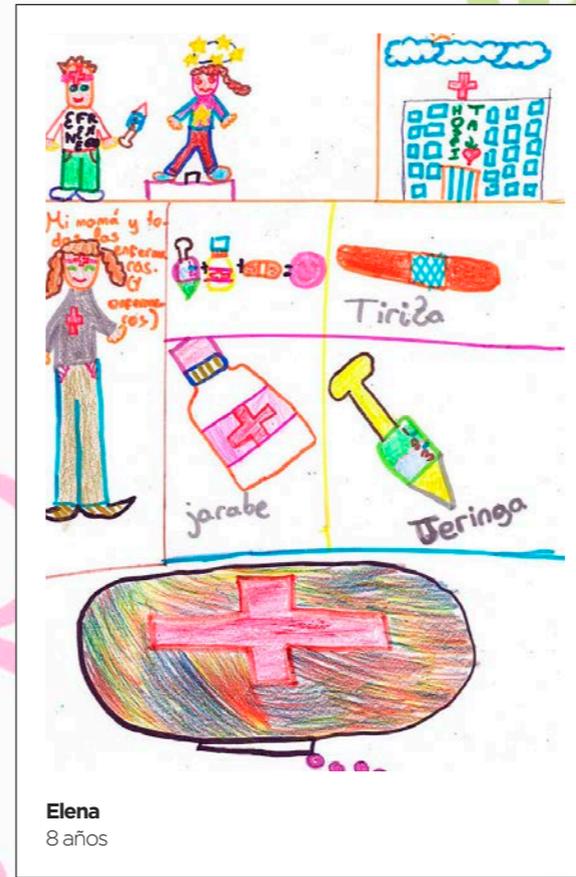




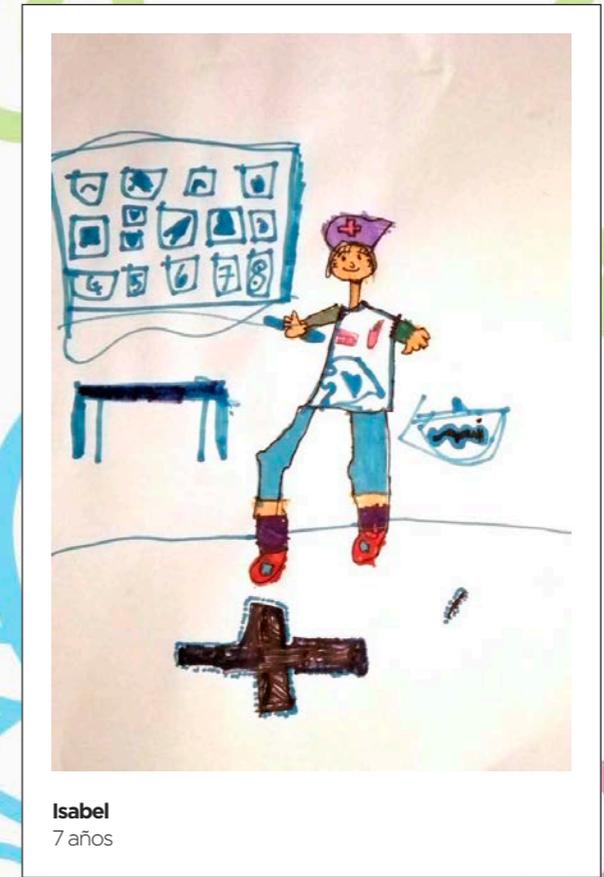
Eva
5 años



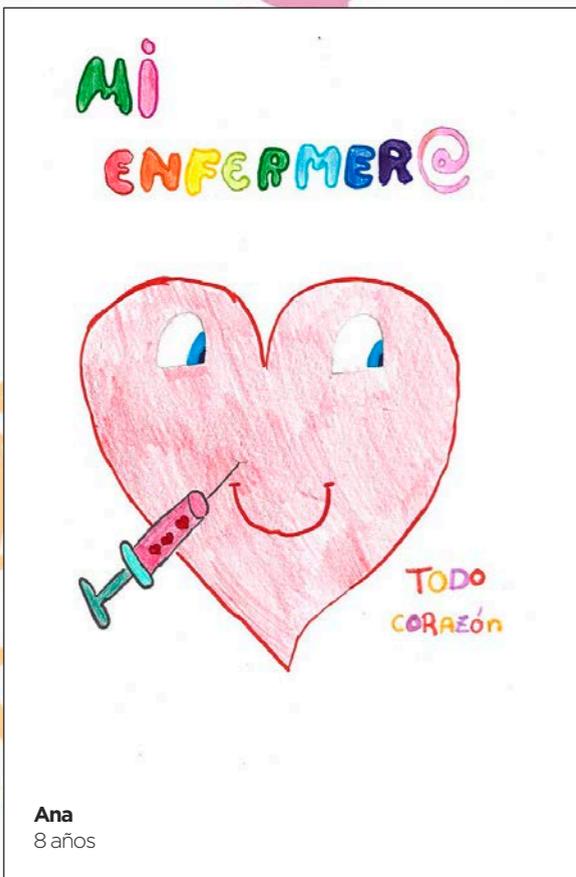
Alicia
7 años



Elena
8 años



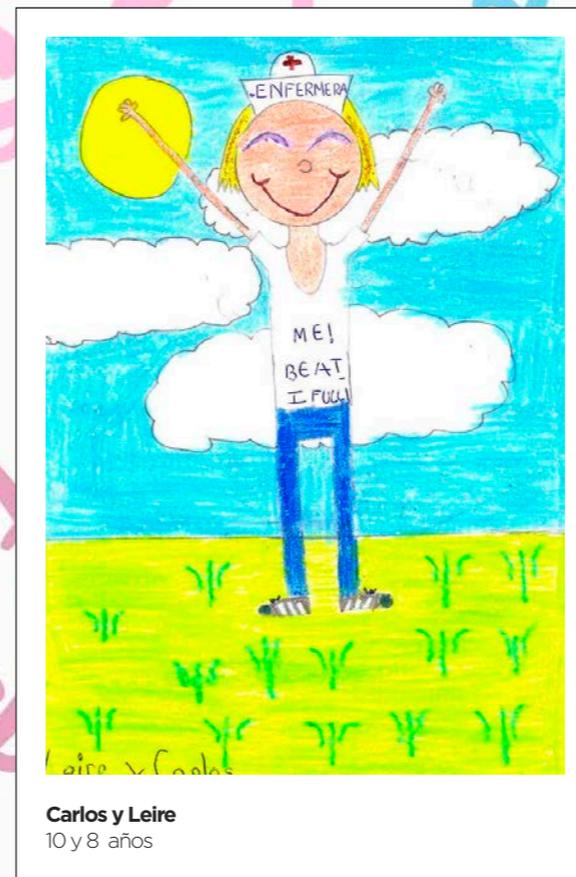
Isabel
7 años



Ana
8 años



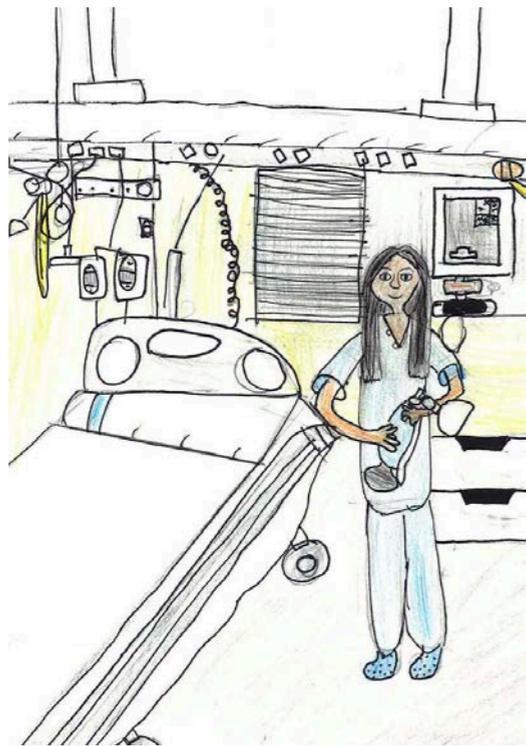
June
8 años



Carlos y Leire
10 y 8 años



Marcos
5 años



Martina
7 años



Emma
6 años



Juan
9 años



Emma
6 años



Joel
9 años



Candela
10 años



Aaron
8 años



La enfermería apela a la historia de la profesión como ejemplo de lucha de la mujer por sus derechos

A. ALMENDROS / M. VIEIRA. Madrid



Otro de los reclamos es poder conciliar vida labora y familiar

El 8 de marzo, día de la mujer trabajadora, también se celebra el día del patrón de la enfermería: San Juan de Dios. Coincidiendo ambas fechas, el Consejo General de Enfermería quiere recordar las figuras de diferentes enfermeras que han conseguido un doble objetivo: reivindicar el papel de la enfermería y de la mujer dentro de la historia universal.

Mujeres como Florence Nightingale, conocida como la madre de la enfermería, sentaron las bases de su profesionalización y, en concreto, esta enfermera británica destacó por su importante contribución durante la guerra de Crimea, ayudando a la reforma de las condiciones sanitarias en los hospitales militares. También resalta el papel de la española Isabel Zendal, la pri-

mera enfermera de salud pública en misión internacional y la única mujer a bordo de la mítica expedición de Balmis para llevar a América la vacuna contra la viruela; o las damas de la Cruz Roja, el grupo de enfermeras que la Reina Victoria Eugenia de Batten-

“El papel de las mujeres en la historia de la enfermería es esencial”

berg envió a Melilla para ayudar a los afectados por la derrota del ejército español en el Rif (Marruecos), conocida como el desastre de Annual.

“La historia de estas mujeres heroínas pone de manifiesto que las mujeres tienen un papel imprescindible en la historia y que la enfermería ha contribuido desde hace siglos y de forma indispensable a la mejora continua del sistema sanitario y al reconocimiento de la salud de las personas como un derecho fundamental”, expone Pilar Fernández, vicepresidenta del Consejo General de Enfermería, doctora por la Universidad Complutense de Madrid y especialista en Enfermería del Trabajo.

Como colectivo mayoritariamente femenino, ya que un 85% de sus integrantes son mujeres, la enfermería también quiere recordar que -del mismo modo que la profesión ha luchado por ser reconocida dentro del sistema sanitario, las mujeres no deben cesar en su lucha por conseguir unos derechos laborales igualitarios con los hombres. “Aunque queda mucho camino por recorrer, el punto en el que se encontraba la profesión hace pocas décadas no tiene nada que ver con su reconocimiento actual en el sistema sanitario y la sociedad: es el ejemplo de que las mujeres pueden luchar por sus derechos”, explica Pilar Fernández.

#Enfermeras8M

Durante todo el 8 de marzo, el Consejo General de Enfermería, cambió su logo de azul a morado para mostrar su compromiso con las mujeres

y su lucha por los derechos. Del mismo modo, quisieron poner de manifiesto los principales problemas a los que las enfermeras se exponen diariamente en su ejercicio profesional y lanzaron una campaña en redes sociales para decir “basta” a esas prácticas demasiado frecuentes.

Todavía hoy las enfermeras se enfrentan a frases machistas

A lo largo de la jornada, se lanzaron mensajes para pedir que se acaben los estereotipos machistas sobre las enfermeras, para acabar con sus problemas de conciliación que les impiden compaginar bien su trabajo y su familia o reclamar el fin de los casos de acoso o agresiones por parte de compañeros, de pacientes y otros sanitarios.

Machismo

Hay que educar a la sociedad en general y a los pacientes en particular desde pequeños porque todavía hoy las enfermeras se enfrentan a comentarios machistas o referencias a su persona como “nena”, “niña”, “guapa” o “señorita”. Habría que recordarles que el trabajo de la enfermería consiste en cuidar y curar al paciente,

no en escuchar “impertinencias” de pacientes maleducados que las considera “sus sirvientas”. “Nuestra profesión requiere una alta cualificación, una formación académica de cuatro años y dos de especialidad contando en estos momentos con un gran número de profesionales enfermeros con grados de máster y doctorado; es una carrera universitaria que requiere una exigente nota de corte para acceder a ella; y está integrada por unos profesionales que gozan de un gran prestigio en el ámbito internacional”, añade Pilar Fernández.

Existen muchos estereotipos en la sociedad que desembocan en campañas en las que la imagen de la enfermería es degradada. Un claro ejemplo reciente de ello es la retransmisión del programa navideño *Telepasión* de TVE en el que aparecían enfermeras sin apenas ropa mientras los bailarines ataviados como médicos se mostraban con un uniforme acorde a la realidad de su trabajo en un hospital o centro de salud. O el disfraz de enfermera que vendían en una gran superficie con faldita, dos corazones rojos en el pecho y cofia. Una imagen que se aleja totalmente del uniforme de la enfermería en la actualidad y que es necesario erradicar para siempre.

Otro de los reclamos de las enfermeras es poder conciliar su vida laboral con una familia, ya que la mayoría de las veces trabajan con turnos poco planificados.

#ENFERMERAS8M

NO SOY UNA "SEÑORITA".
SOY TU ENFERMERA Y
DIAGNOSTICO LOS CUIDADOS
QUE NECESITAS

#ENFERMERAS8M

NO SOY LA "AYUDANTE"
NI LA "ASISTENTE"
SANITARIA DE OTROS
PROFESIONALES

#ENFERMERAS8M

MI TRABAJO ES CURAR Y
CUIDAR. NO AGUANTAR
COMENTARIOS
MACHISTAS

#ENFERMERAS8M

ENFERMERA Y MUJER, EN
IGUALDAD. QUE NO TE
CONFUNDAN

#ENFERMERAS8M

NO LLEVO FALDA NI
COFIA. NO DEFINEN A MI
PROFESIÓN

#ENFERMERAS8M

NO SOY "NIÑA" NI
"NENA". SOY UNA
ENFERMERA QUE TE
CUIDA



El decreto, puesto en marcha por Antonio María Sáez Aguado, consejero de Sanidad de Castilla y León, incluía medidas que iban en contra del desarrollo profesional de la enfermería

La Justicia tumba el decreto “antienfermero” de Castilla y León

MARINA VIEIRA. Madrid

“Desde un primer momento el Consejo de Colegios de Enfermería de Castilla y León se ha opuesto sistemáticamente al decreto de gestión clínica porque impide a los enfermeros acceder a los puestos de dirección de las unidades de gestión clínica”, explica Alfredo Escaja, presidente del Consejo de Colegios de Enfermería de Castilla y León. Desde que esta norma se hizo pública, la institución enfermera mostró su desacuerdo ante un modelo de gestión clínica que mantenía a enfermería al margen: “nosotros no queremos opinar sobre cuál es el mejor sistema para gestionar un hospital, ya que entendemos que es un debate de los políticos. Lo que pensamos es que nunca se puede hacer en detrimento de una profesión y creemos que el decreto de unidades de gestión

clínica es un decreto que se ha hecho contra la enfermería”, manifiesta Escaja.

Por esta razón, la enfermería de Castilla y León muestra su “alegría ante la anulación de un decreto que mantenía

“Un decreto que mantenía al margen a la enfermería”

al margen a la enfermería”. La sentencia, emitida por el Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León (TSJCyL) anula las 15 unidades de gestión clínica creadas por la Orden SAN/822/2016 del consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, Antonio María Sáez Aguado.

En su fallo, la Sala de lo Contencioso-Administrativo del TSJCyL, con sede en Valladolid, estima el recurso interpuesto por la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de Comisiones Obreras, que alegaba que se había vulnerado el derecho a la libertad sindical porque no hubo negociación en la mesa sectorial correspondiente. Otra de las razones que han llevado a la anulación de las unidades de gestión clínica ha sido contar con una memoria económica insuficiente. En concreto, el TSJCyL expone en su fallo que, de acuerdo con la jurisprudencia y la normativa, “no cabe considerar suficiente la declaración contenida en la memoria económica, huérfana de la justificación exigible” y que en la citada memoria no se hace “el más mínimo análisis de los costes que pueda suponer la puesta en marcha de las 15 unidades de gestión clínica que, no debe olvidarse, entre los motivos que las justifican se encuentran su mayor eficacia sobre la organización existente”.

Reacciones

Diferentes organizaciones sindicales y partidos políticos ya han manifestado su opinión frente a esta medida. El portavoz de Sanidad del Grupo Parlamentario Ciudadanos en Castilla y León, Manuel Mita-diel, considera esta norma como “una chapuza jurídica más” y ha señalado esta sentencia como “una oportunidad para un cambio de modelo”. Por su parte, UGT ha declarado que “la sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León que anula la creación de 15 de estas figuras destapa todos los problemas que tienen con la Consejería”.

Enfermeros y fisioterapeutas establecen vías de colaboración



Reunión Consejo General Enfermería y Consejo General Fisioterapeutas

REDACCIÓN. Madrid

Los máximos responsables de los consejos generales de Enfermería y Fisioterapeutas se han reunido en la sede de la institución enfermera en Madrid para trazar líneas de acción coordinada en beneficio de los pacientes y dialogar sobre el papel de unos y otros en campos de acción donde tienen responsabilidades compartidas.

En un clima de consenso y colaboración, los presidentes de enfermeros, Florentino Pérez Raya; y fisioterapeutas, Miguel Villafaina han abordado los principales problemas que afectan a ambas profesiones en su importante labor asistencial. Durante la reunión, ambas profesiones han estado de acuerdo en la necesidad de trabajar conjuntamente para mejorar la calidad asistencial y garantizar la seguridad de los pacientes, coincidiendo en la colegiación de los profesionales como la mejor garantía posible frente al intrusismo profesional.

Los presidentes de ambas organizaciones están decididos a que la relación entre ellas siga presidida siempre por el acuerdo y el diálogo: “somos dos profesiones hermanas que, de hecho, tienen un origen común porque la fisioterapia nació como una especialidad de enfermería para pasar a ser una disciplina independiente. Por ello estamos y estaremos siempre destinados a entendernos y trabajar juntos por el bien de la sanidad y de los pacientes”.

Asuntos tratados

Uno de los aspectos abordados es la última resolución emitida por el Consejo General de Enfermería sobre incontinencia y suelo pélvico, un área asistencial compartida donde se distinguen las competencias de ambas profesiones. En este sentido, desde el Consejo General de Enfermería reconocen que, junto al trabajo indispensable de la en-

fermería en este campo, la fisioterapia pelviperineal es clave en el tratamiento de estas disfunciones. De hecho, el resultado de la labor multidisciplinar de estas dos profesiones en el ámbito de la incontinencia y el suelo pélvico, hace posible que los pacientes reciban una de las mejores y más completas asistencias de todo el entorno internacional, haciendo confluír una mejora de la atención al paciente y de la calidad asistencial.

Por su parte, el Consejo General de Fisioterapeutas, reconociendo también la indispensable labor de los enfermeros, ha puesto de manifiesto la imprescindible labor que llevan a cabo los fisioterapeutas en el área del suelo pélvico, como profesionales sanitarios formados específicamente en esta área asistencial, cuyo abordaje en la práctica clínica de las alteraciones funcionales del suelo pélvico constituye su esencia profesional.



Un enfermero diseña un dispositivo que ayuda a visualizar las venas

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Localizar una vena para realizar una extracción de sangre no siempre es fácil. Por ello, el enfermero Javier Cavia Pardo ha diseñado Hicarivein, un dispositivo que mejora notablemente la visibilidad de las venas de los pacientes. “Me he basado en la idea del efecto producido por la transiluminación a través de la piel, por medio de la combinación de la luz de tipo led de distinta frecuencia, evitando que se escape y redireccionándola con el objetivo que queremos conseguir”, explica Cavia Pardo.

Este enfermero reconoce que decidió poner en marcha este dispositivo tras verse solo en el ejercicio de su profesión con la necesidad de extraer sangre de algunos pacientes con venas realmente complicadas (pacientes obesos, oncológicos, niños, etc...). “En su día compré un transiluminador por un precio caro, yo diría que demasiado caro, pero me di cuenta de que solamente me permitía ver la zona de punción de la vena y se

me ocurrió rediseñar el dispositivo para ver todo el trayecto; y fue así como nació Hicarivein. Y evidentemente ahora uso el mío, es más eficaz y seguro para el paciente”, añade el autor.

Ayuda familiar

En el nombre de Hicarivein ha tenido mucho que ver su hija Marta. “Ella me ayudó con el diseño utilizando una

Hicarivein es más seguro y eficaz para el paciente

impresora 3D y como además estudia japonés, se le ocurrió este nombre cuya traducción es “luz en vena” y me pareció estupendo porque era la descripción perfecta”, relata.

El dispositivo emplea luces led y el módulo de unión en-

tre los tubos principales, así como ciertas piezas de menor tamaño, están realizadas en plástico PLA biodegradable. “Hicarivein se crea a partir del ensamblaje a mano de una serie de piezas diseñadas y colocadas con una determinada disposición, empleando unas medidas adecuadas, que garantizan su máxima eficiencia. A algunos compañeros les ha parecido una idea interesante y he realizado alguno personalizado bajo petición, por lo cual les estoy muy agradecido”, añade Cavia. Como enfermero, lo usa en el consultorio y en su centro de salud, “con éxito y sorpresa por parte de los pacientes. Sobre todo, porque minimizamos el daño del paciente en la técnica de extracción de sangre y canalización de vías venosas, evitando generar punciones innecesarias, las cuales generan malestar evidente al paciente y cierto agobio para el profesional que se encuentra en la necesidad de realizar su trabajo con eficiencia”, expone el enfermero.

Unión por la investigación frente a las enfermedades raras

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Tres millones de personas padecen una enfermedad poco frecuente o sin diagnosticar en España. Familias enteras ven cómo sus vidas cambian de la noche a la mañana al no poder encontrar una respuesta a los problemas de sus hijos, hermanos, padres, madres... Con motivo del Día Mundial de las Enfermedades Raras, la Federación Española de Enfermedades Raras ha organizado su acto anual en el que se han reunido pacientes, cuidadores y numerosas instituciones para reivindicar concienciación y, sobre todo, mucha investigación para que los miles de pacientes que buscan una solución, la encuentren.

“Se te cae el mundo encima cuando ves que tu hija tiene una enfermedad y que no dan con ello. Te armas de valor, te juntas con tu familia y tiras para adelante”, afirma Enrique Recuero, fundador de Objetivo Diagnóstico y padre de Sofía, una niña con 12 años que ha estado más de 10 años sufriendo una enfermedad rara sin diagnosticar.

Durante el acto, Doña Letizia ha querido lanzar un mensaje de apoyo a estos tres

“No debemos olvidarnos de ellos ni un solo día”



millones de personas. “Recordemos que en este día hay tres millones de personas que pueden leer en algún periódico o ver en algún canal de televisión que su patología es visible. Aunque sientan que hay otros 364 días en los que no es tan visible, a menudo nada visible, sería un bonito reto que todas esas personas sintieran cada día que la sociedad a la que pertenecen no se olvida jamás de ellos ni uno solo de los días del año”, ha manifestado la Reina.

Objetivo

Investigación, investigación e investigación son las peticiones que tienen todos y cada uno de los afectados y de las asociaciones que conforman Feder. “No podemos dejar a nadie atrás y necesitamos esfuerzos a nivel nacional e internacional”, resalta Juan Carrión, presidente de Feder.

“Se te cae el mundo encima cuando ves así a tu hija”

Los sanitarios como agentes de salud tienen que tener conciencia de esta situación y apoyar siempre a todos los afectados y sus familiares. Así, las enfermeras, como profesionales más cercanos al paciente, tienen una función prioritaria. “Apostamos por la investigación, nosotros estamos trabajando directamente con la federación con el propósito de cooperar más activamente en ámbitos tanto de la investigación como de los cuidados y estar siempre ahí, que es nuestra función como enfermeras”, asevera Pilar Fernández, vicepresidenta del CGE.

Alex Pastor Campo, enfermero en una Unidad del Sueño

“El sueño es un pilar de la salud, como la dieta o el ejercicio”

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Un sueño reparador es sinónimo de salud. Con motivo del Día Mundial del Sueño, un enfermero español muy implicado en las actividades de la Asociación Mundial de Medicina del Sueño (World Association of Sleep Medicine, en inglés), Alex Pastor Campo, aborda las novedades en un campo bastante desconocido para la enfermería. Es el responsable de técnicos y estudios polisomnográficos del prestigioso equipo del Dr. Estivill de Barcelona.

¿Cómo nace la idea de celebrar un Día Mundial del Sueño y qué pretende reivindicar en la edición de este año?

El objetivo es dar visibilidad a la importancia que tiene el sueño en nuestra salud y en toda nuestra vida en general. El lema de esta edición es “Únete al mundo del sueño, cuida tus ritmos circadianos para disfrutar de la vida”. Quiere decir que los ritmos circadianos y la calidad del sueño influyen en toda nuestra vida en general, para tener vida saludable hay que cuidar el sueño.

Sin embargo, los problemas en este ámbito se perciben en ocasiones como algo

menor, comparado con otras patologías. ¿Qué trastornos son los que veis más a menudo en la clínica?

Lo principal que vemos es el síndrome de apnea, desde pacientes pediátricos de 2 o 3 años y a partir de ahí no hay límite de edad. Se trata de una patología muy importante, personas que sufren problemas respiratorios durante el sueño, paradas respiratorias, saturación oxígeno en sangre, elevación de la presión arterial, problemas cardiológicos...

¿Cuál es el día a día de un enfermero que trabaje en este ámbito? No hay muchos que se dediquen a esto...

Dentro del trabajo de enfermería en una unidad del sue-

ño, lo que más hacemos los enfermeros es la realización de técnicas de diagnóstico, polisomnografías nocturnas, latencias múltiples, electroencefalogramas nocturnos, etc. También estudio de los resultados y valoración. Pero en general es importante el papel del enfermero en cuando al sueño. Cuando aparece por la consulta de Primaria un paciente diabético, sabemos que hay que hacerle una serie de pruebas y una serie de

controles, asimismo deberíamos tener muy claro que en los pacientes con insomnio hay que preguntarle cómo duerme. El sueño es un pilar de la salud como la dieta y el ejercicio y hoy por hoy no lo tenemos tan claro.

Incluso hay estudios sobre la nocividad para la salud del baile de turnos rotatorios para la enfermería...

Es algo relacionado con ese lema que comentaba del Día Mundial. El cuerpo se rige por unos ritmos biológicos, ritmos circadianos, que regulan la secuencia entre estar despierto y dormido. Si el profesional está en un turno fijo su cuerpo se adapta a las horas de las comidas, al sueño, etc. Cuando esto varía mucho se relaciona directamente con la aparición de una serie de cánceres, diabetes, obesidad, trastornos psiquiátricos en trabajadores a turnos y personas sin un hábito correcto de sueño en general.

¿Qué consejos podemos ofrecer, tanto a profesionales como a pacientes, para mantener una buena higiene del sueño?

La higiene de sueño es básica para gozar de una buena calidad de vida. Por ejemplo, tener unos horarios regulares, intentar levantarse a la misma

“El tabaco y el alcohol antes de dormir no son aconsejables para la salud”

hora, aunque sea fin de semana. Si todos los días nos levantamos a las 7 no conviene levantarse a las 12 un domingo. El tabaco y el alcohol antes de dormir va en contra de la calidad de nuestro sueño y también para dormir bien es

preciso tener una vida activa durante el día. Ante una vida sedentaria el cuerpo no necesita recuperar la energía perdida.

¿Y en los niños?

Lo principal es que si el niño no puede dormir bien se debe acudir a profesionales formados, que sepan de los que hablamos. Nos fiamos más de la vecina, hermana o primo en lugar de acudir a profesionales que puedan hacer un seguimiento, una intervención psicológica en base a unos protocolos correctos y adecuados.

¿Cuenta la sanidad pública con buenas unidades del sueño?

Tenemos muy buena sanidad pública, habrá de todo, conozco un par de unidades de Barcelona o Madrid que son punteras y pioneras. También hay centros privados con muchos medios y muy potentes por su trayectoria.



Si no puede ver el video correctamente pinche [aquí](#)





Daniel González, número 1 del EIR 2018

“He rechazado contratos para centrarme en el examen”

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Daniel González Andrés nació en Palencia, estudió Enfermería en la Universidad de Valladolid y acaba de lograr el número 1 del EIR 2017-2018. Con 546 puntos en el examen, 13 más que la segunda clasificada, Daniel comienza ahora una nueva etapa, que le llevará hasta Valencia, lugar en el que tiene pensado formarse en la especialidad de Familiar y Comunitaria. El enfermero reconoce que en ningún momento se esperaba liderar la lista, pero se siente muy satisfecho. “Esto no se lo espera nadie y me sorprendió bastante cuando recibí la noticia. Lo que yo quería era obtener una plaza y poder elegir especialidad y hospital, pero es cierto que ser el número 1 me hace mucha ilusión”, afirma González.

Jornadas de estudio de ocho horas diarias, descansando sólo los domingos, han sido la rutina del enfermero durante el último año. “Yo estudiaba hasta las 8 de la tarde porque, personalmente, no rindo después. También es

El enfermero en ningún momento se esperaba liderar la lista

verdad que he tenido la suerte de poder dedicarme plenamente a esto, rechazando contratos de verano para centrarme en el examen. No quería arriesgarme a no tener plaza y luego arrepentirme por

haber estado trabajando”, destaca.

Vocación

Daniel acepta que hay otras especialidades, como la de matrona, “mucho más atractivas porque están más ligadas



al puesto de trabajo”. Aun así, elegirá Familiar y Comunitaria porque opina que “en algunas si no tienes esa vocación, es mejor no meterse”. No va a tener problemas a la hora de elegir porque durante el acto en el Ministerio de Sanidad tendrá 1.051 plazas (número total de puestos dis-

Un año de estudio para conseguir la plaza

ponibles) a su disposición, pero, sin embargo, él tenía pensado un plan B por si el resultado no era tan bueno. “Salud Mental en Valencia o Pediatría en otra comunidad”, eran sus otras opciones. Tras acabar la carrera, Daniel

se empezó a formar en Emergencias Extrahospitalarias y tuvo contratos en centros de salud y en el Hospital de Burgos donde fue cogiendo experiencia que le ayudaría meses después a centrarse aún más en el EIR. “Espero que estos dos años me enseñen a desenvolverme mejor en el medio hospitalario para poder ofrecer más como profesional, porque creo que muchas veces a los recién graduados nos sueltan en un hospital, cada día en una planta, y eso no son las condiciones ideales ni para el profesional ni para los pacientes”, recalca.

Defensor de las especialidades

Por este motivo, el enfermero es un defensor acérrimo de las especialidades, “porque al

Mi meta es tener un puesto fijo y estabilidad laboral

final, aunque los enfermeros podemos movernos en diferentes ámbitos, necesitamos una preparación específica para afrontar diferentes sectores de la profesión”. Daniel estará hasta 2020 centrado en la especialización, pero ya tiene en mente cómo le gustaría que fuese su futuro: “Mi meta es tener un puesto fijo y estabilidad laboral, aunque ahora está complicado. Quiero aportar mi granito de arena en esta profesión y tampoco descarto la docencia”, puntualiza.

Filtración de los resultados provisionales

Horas antes de que el listado oficial se hiciese público, circulaba por las redes un exhaustivo listado en el que aparecen todos los nombres, DNI y puntuación de cada uno de los sanitarios que se presentaron al examen. El Ministerio de Sanidad ha comunicado que ha abierto un expediente de investigación para aclarar cómo se han filtrado los datos de las últimas pruebas EIR y MIR y la ministra, Dolors Montserrat, se ha visto obligada a pedir perdón por el error.

Además de Daniel, un total de 1.050 enfermeros más también tendrán la posibilidad de elegir su plaza el próximo mes de abril. La media de los 10 mejores exámenes es de 526,9 puntos y los otros nueve candidatos han sido mujeres. Montserrat Sánchez ocupa la segunda posición, seguida de Beatriz García, María Marqués, Almudena Lafuente, Olga Rodríguez, Isabel Miguel, Marina Llosa, Alba Morales y Mónica Viñas.

Enfermeras Para el Mundo, la ONG de nuestra organización colegial

VOLIN: Dos miradas distintas, una misma conclusión



Una de las voluntarias del programa VOLIN 2017 de Enfermeras Para el Mundo, impartiendo un taller de salubridad en Manabí, Ecuador

GEMA MONTEAGUDO. Coordinadora de Voluntariado EPM

La evaluación del programa de voluntariado internacional de EPM (VOLIN), recoge las experiencias de las enfermeras que viajan por unos meses a Ecuador, Bolivia o Guatemala.

Como cada año me hace especial ilusión el encuentro de evaluación en el que una vez, yo misma estuve sentada en esas sillas comentando mi propia experiencia como voluntaria. Hace ya tiempo que comencé la misma aventura que emprenden año tras año las

personas que pasan por el programa. Participé a través de un programa de sensibilización de

“Una experiencia que me abrió los ojos”

la Junta de Castilla-La Mancha en un voluntariado de tres meses con EPM en Bolivia.

Recuerdo como si fuera ayer los nervios que se pasan durante las entrevistas de selección, las dudas que se tienen los días de formación y aquel vuelo a La Paz con la mochila llena de ganas de hacer cosas.

Esos meses pasaron muy rápido y como todo en esta vida tuvieron sus cosas buenas y sus cosas menos buenas. Pero, sin duda, fue una experiencia que cambió muchos aspectos de mi vida. Me abrió los ojos aun más a otras reali-

dades, me hice más consciente de las desigualdades de este mundo y me decidí por este sector para realizarme como profesional.

Ha pasado mucho tiempo y he realizado otros viajes a terreno, pero sin duda, ese fue el más especial por muchos motivos, pero sobre todo por la gente que me acompañó en ese camino. Mis compañeros que fueron a otros destinos, con quien en esos tiempos sin WhatsApp, nos fuimos contando por correo electrónico cómo estaba siendo todo aquello; mis compañeras del programa VOLIN de aquel año, con quien conviví durante esos meses: el personal de EPM que estuvieron involucrados y, como no, las personas que durante tres meses me aportaron tanto: el personal del CEMSE, organización local con la que se estaba realizando el proyecto de cooperación al que fui a apoyar. Porque al final es con lo que te quedas, las personas, lo que todas y cada una de ellas te ha aportado y enseñado, ese gran intercambio de experiencias.

Este año al encuentro de evaluación han venido un gran número de las voluntarias. Todas traían muchas cosas que contar y compartir.

Entre otras cosas, por ejem-

plo, Claudia Chaves, voluntaria en Bolivia, destacaba de su paso por VOLIN: “La profesionalidad del socio local, capacidad de trabajo en equipo e incorporación de valores en las actividades. Aparte de ello, valorar la importancia de la enfermería comunitaria, y sobre todo las acciones de educación para la salud, como herramienta de prevención sanitaria.”

“En situaciones de pobreza la enfermería es relevante”

Para Carmen Suarez, voluntaria en Ecuador, el programa VOLIN ha supuesto: “conocer directamente condiciones de desigualdad y situaciones de pobreza en el que el papel de la enfermería es muy relevante. La sensibilización de nuestro colectivo sobre las graves carencias en materia de salud de estos países, ha sido el principal objetivo cumplido a través de la experiencia en terreno.”

Para Itziar Ibáñez, voluntaria en Guatemala, “ha supuesto un reto personal, me ha dado

la oportunidad de conocer de cerca otra cultura desarrollando mi labor como enfermera, trabajar con otras personas y con otros materiales. Ha significado un cambio a muchos niveles (personal y profesional), un punto de inflexión, marcando un antes y un después.”

Nuevos retos

Son ya unos cuantos años los que llevo dirigiendo el programa de voluntariado VOLIN, contando con el apoyo de mis compañeras en los momentos que se requiere. Cada año, cuando comenzamos a preparar, cuando comienza el cruce de correos con los socios locales para definir las plazas y perfiles que necesitan, me gusta repasar las conclusiones que extraemos del encuentro de evaluación para mejorar, pero también intento volver a aquellos meses que pasé como voluntaria en Bolivia y pensar qué es lo que yo hubiera cambiado para que mi experiencia hubiera sido todavía mejor de lo que fue.

Y volvemos a empezar, se cierra un programa, VOLIN 2017, pero ya estamos preparando la nueva convocatoria, la XIX edición de este programa en el que he podido participar como voluntaria y ahora como coordinadora, lo que me permite revivir a través del acompañamiento directo a las voluntarias, muchas de las emociones y sensaciones que tuve hace años.



 MÁS INFORMACIÓN

Tel.: 91 334 55 33
www.enfermerasparaelmundo.org

Síguenos en  





ABSUELVEN A DOS ACUSADOS DE REALIZAR UN MAL DIAGNÓSTICO

CARMEN RONCERO. Asesoría Jurídica CGE

Una paciente acude a urgencias, con antecedentes de carcinoma gástrico intervenido, por dolor abdominal localizado en mesogastrio y epigastrio de varias horas de evolución, con sensación de plenitud, sin hematemesis y con varios episodios eméticos de contenido alimenticio y sin melenas, acompañada de un informe de 10 días de evolución.

Examinada por los procesados, se toma constantes y realiza auscultación, exploración abdominal, analítica de hemograma, bioquímica, coagulación, gasometría, así como radiografía de abdomen y tórax, pasando a la paciente a la zona de tratamiento con analgesia y suero.

Recibidos los resultados de la analítica, el médico pauta una ecografía abdominal que informa de la existencia de "un marcado meteorismo y contenido intestinal que dificulta y limita el estudio, llama la atención la existencia de asas del intestino delgado dilatadas y fijas, con líquido libre interasas, también parece existir aumento del calibre del marco cólico y cierto aumento de la ecogenicidad difusa, hallazgo que dados los antecedentes oncológicos de la paciente deberá seguir estudio reglado para descartar recidiva y síndrome suboclusivo". A las 10 horas de su recepción en urgencia, sufre

shock séptico por peritonitis con perforación de asas intestinales que le causa la muerte.

A los imputados se les atribuye una conducta imprudente por omisión, al afirmar que, como médicos y enfermero de un servicio de urgencias, no realizaron los actos necesarios para diagnosticar debidamente al paciente, no aplicándosele el tratamiento adecuado, con celeridad.

La autopsia determinó la imposibilidad de dar un diagnóstico exacto

Analizada la prueba realizada, se puede afirmar que se cumplió el protocolo habitual del servicio de urgencias cuando se produce un ingreso por dolor abdominal. La paciente es remitida por su centro de salud, con informe médico "abdomen blando depresible con molestias difusas a la palpación (resultado del Signo Blumberg practicado, negativo)". Tras su exploración, el informe de urgencias, manifiesta "abdomen distendido, doloroso en mesogastrio, peristalsis conservada y Blumberg negativo" (que descarta en princi-

pio un proceso de peritonitis). Se pauta realización de HBC Gases, Rx abdomen/tórax, analítica y ecografía abdominal, con resultados normales, a excepción del informe de la radiografía, no manifestando, el resultado de las pruebas compatibilidad con perforación, peritonitis o situación de urgencia. Siendo remitida a Oncología. La autopsia informó de la imposibilidad de determinar el lugar exacto de la perforación, manifestando la complejidad del proceso que radiológicamente no se pudo detectar, no permitiendo el diagnóstico exacto.

La sentencia descarta la existencia de nexo de antijuridicidad entre las conductas de los procesados. Se realizaron las pruebas diagnósticas precisas de un servicio de urgencias conforme a la sintomatología presentada, no constituyendo dicha actuación un delito de imprudencia, al no existir omisión de las más elementales medidas de cuidado o el más groso error de diagnóstico.

Conforme a la jurisprudencia, se concluye la no incriminación de la imprudencia en función de un error científico o del diagnóstico equivocado, cuando se hayan cumplido en el reconocimiento, las normas de la *lex artis*, salvo cuando por su propia categoría y entidad cualitativa o cuantitativa resultan de extrema gravedad.



CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

La seguridad es lo primero



Seguridad del profesional

Seguridad del paciente

En el momento en el que se traspasa alguna Línea Roja puede ocurrir un evento adverso. Muchas veces no se denuncia el hecho, de tal manera que no queda registrado y no puede valorarse el número real y, sobre todo, cuántos de estos eventos adversos son evitables. El Consejo General de Enfermería, comprometido con la seguridad de los pacientes y de los profesionales, ofrece una vía para notificar esas situaciones a través del "registro de eventos adversos", con el fin de actuar ante el incumplimiento de las recomendaciones y los estándares mínimos establecidos por el SNS.

seguridaddelpacienteyenfermero.com



**Rafael Lletget Aguilar**Enfermero
Máster en Bioética
lletgetaguilar@gmail.com

Un rincón para la reflexión ética

En el momento de comenzar esta nueva sección de nuestra revista, en la que intentaré reflexionar sobre cuestiones diversas en torno a la ética de nuestra profesión, se cumplen treinta y siete años desde mi incorporación al mundo de la enfermería. Mi preocupación fundamental a lo largo de este tiempo ha sido la pesadosa evidencia, contrastada por la progresiva observación de nuestro entorno, acerca de la aparición de una “pendiente resbaladiza” que nos sitúa hoy a las puertas de una franca deshumanización de la asistencia sanitaria.

Con certeza son plurales los factores, no sólo estrictamente sanitarios, los que parecen impulsar este proceso que no es otra cosa que el espejo donde se mira el creciente desprecio hacia lo humano, intrínseco al momento en que nos ha tocado vivir. No en vano se dice que en ninguna otra época se habló tanto del hombre, de la mujer, a la vez que, en ninguna otra época, se tuvo tan escaso conocimiento de la esencia genuina de lo humano.

Pretendo que este espacio de reflexión, que generosamente me brinda el Consejo General de Enfermería, pueda ayudarnos a realizar un “replanteamiento general” por parte de todos aquellos enfermeros y enfermeras que —como yo— sientan una urgente necesidad de modificar esa tendencia.

En estos ya largos años de contacto con una profesión basada en el “cuidado de lo frágil” tuve la ocasión de conocer un sinfín de personas

cuya dedicación y ejemplo han constituido un impulso creciente en mi afianzamiento como enfermero. Conocí y conozco, también, verdaderas caricaturas y hasta esperpentos pseudosanitarios. También de estos últimos pude aprender, por vía de negación, lo que no es un profesional. Pero, sobre todo, tuve la gran suerte, como muchos de los que leéis estas líneas, de tratar con seres humanos en situación límite de dolor y enfermedad. Puedo asegurar que en ningún libro he hallado tanta riqueza experiencial como en esos momentos de encuentro con hombres y mujeres que creyeron y siguen hoy creyendo y confiando en aquellos que, por un móvil u otro, decidimos aplicarnos a su cuidado. Un cuidado que no es otra cosa que “el cultivo de sus vidas”. Recuerdo muchas de sus fisonomías y, en no pocos casos, sus nombres, aunque haya olvidado el número de cama que ocuparon en el hospital. Quizá nunca llegué a aprendérmelo o ni siquiera lo intenté.

En ellos, personas con nombre y sin número, radica el sentido de nuestro quehacer. Los enfermeros, de un modo u otro, decidimos asomarnos al balcón del dolor humano, lo que genera, no pocas veces, sentimientos contradictorios: compromiso, desesperación, sentido de la responsabilidad, no pocas veces impotencia... un cúmulo de experiencias que nos urgen a la reflexión y recuperación, en su caso, de nuestra esencia profesional.

A todo ello confío poder dedicar, en lo sucesivo, estas páginas.



Enfermeras: Energía que transforma el Mundo

**Enfermeras Para el Mundo**

Nuestro compromiso es la formación de calidad en enfermería como garantía de contribución directa y eficaz a **la mejora de la salud de las poblaciones más vulnerables**

**APORTA TU ENERGÍA**

Sus datos de Carácter Personal forman parte de un fichero del que es responsable, Consejo General de Enfermería, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante lo anterior, puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a Consejo General de Enfermería, a la dirección: C/ Fuente del Rey, 2, 28023-Madrid, debiendo incluir su nombre, apellidos, fotocopia de su D.N.I., un domicilio a efecto de notificaciones e indicando expresamente como asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" y el derecho que desea ejercitar. No obstante, en el caso de que no desee recibir comunicaciones electrónicas y darse de baja de su suscripción haga [click aquí](#).


Sergio Alonso

 Fundador y director del suplemento
A Tu Salud, del diario *La Razón*


Madrid le come la tostada a Cataluña en sanidad

En un plazo inferior a diez años, Madrid le ha comido la tostada a Cataluña en lo que a sanidad se refiere. Las razones de este cambio súbito de posiciones entre ambos feudos son múltiples y no tienen que ver sólo con el auge del independentismo, aunque este factor ha influido mucho en todo ello. El origen de los males sanitarios de Cataluña arrancó con la autocomplacencia de los últimos gobiernos de CiU y, sobre todo, con la llegada al poder del famoso tripartito, cuya gestión económica hizo trizas las arcas autonómicas y destrozó el, hasta entonces, modélico sistema sanitario catalán.

De la letal gestión que hicieron Marina Geli —que hoy suena como futura consejera— y sus compañeros en la Generalitat puede dar fe Boi Ruiz, un hombre querido y respetado en Madrid pese a acompañar a Artur Mas en su viaje a la deriva del secesionismo. Mientras Cataluña dilapidaba una herencia gloriosa que le había permitido atraer a los mejores MIR, explorar fórmulas gestoras rompedoras y crear una estructura de referencia en España, Madrid iba poniendo paso a paso las piedras para crear un ecosistema sanitario de tal calibre que hoy la han convertido, probablemente, en la principal comunidad sanitaria de todo el continente. Madrid aprovechó, por ejemplo, los devaneos nacionalistas con el catalán para atraerse a numerosos especialistas de prestigio.

Los MIR que antes elegían en masa el Vall d'Hebrón o el Clínic como centros hospita-

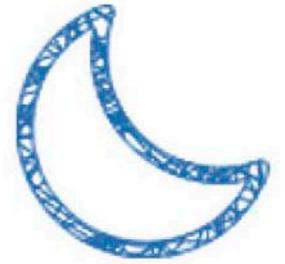
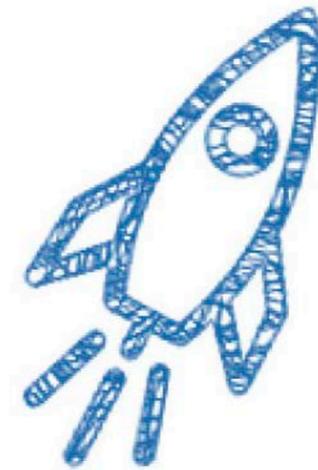
rios en los que formarse empezaron a cambiar de parecer y se decantaron por La Paz, el Clínic o el Ramón y Cajal. También renovó su infraestructura sanitaria con nuevos hospitales y creó el caldo de cultivo necesario para el asentamiento en su territorio de una sanidad privada de primer nivel. Hoy, tanto ella como los dispositivos públicos, conforman una red que tiene poco que envidiar en el tratamiento y la investigación de patologías como, por ejemplo, el cáncer, a ciudades como Houston.

Otra de las razones esenciales de esta pujanza frente al declive catalán radica asimismo en las finanzas. Con un sistema autonómico de financiación similar y una balanza también negativa, Madrid supo sin embargo gestionar con eficacia en

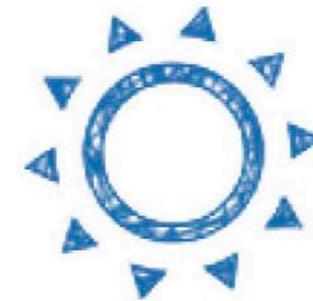
medio de la miseria de la crisis económica. Justo todo lo contrario que Cataluña, pese a los ajustes obligados que Boi Ruiz impuso allí para equilibrar las cuentas en rojo recibidas como legado envenenado. Este año, Madrid destinará un 36,38% de su presupuesto a la sanidad, y dedicará 1.209,42 euros para cubrir la atención sanitaria de cada habitante. Cataluña, en cambio, apenas dedicará a su antaño modélico sistema un 23,32% de su presupuesto, destinando apenas 1.174,79 euros por ciudadano. Como estos datos arrastran una inercia de años, las consecuencias en listas de espera y calidad asistencial son ya más que notorias.



VAYAS
DONDE
VAYAS



ESTÉS
DONDE
ESTÉS



info enfermería

Organización Colegial de Enfermería



TU APP ENFERMERA





XXX CONGRESO NACIONAL Y IV INTERNACIONAL VIRTUAL NEUMOSUR ENFERMERÍA

Lugar: Almería

Fecha:

Del 15 al 17 de marzo de 2018

Organiza:

Asociación de Enfermería en Neumología/Cirugía Torácica del Sur (Neumosur Enfermería) Patrocinado por el Consejo Andaluz de Enfermería

Más información:

Secretaría del XXX Congreso Nacional: Miguel Ángel Carvajal Izquierdo / Secretaría del IV Congreso Internacional Virtual: Jesús Serrano Merino

Tel.: 671 56 98 69

Email:

neumosur.enfermeria18@gmail.com

<http://www.neumosur.enfermeria.org/>

XVII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA (AEETO)

Lugar: Santander

Fecha: del 11 al 13 de abril de 2018

Organización: Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia

Más información: Fabula Congress. Secretaría Permanente AEETO

Tel.: 91 473 50 42

<http://www.aeeto.es/congresoenfmeriatraumatologiaaeeto2018/>

XIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Lugar: Valencia

Fecha:

Del 11 al 13 de abril de 2018

Organiza: Asociación Española de Enfermería Quirúrgica

Más información:

Secretaría Técnica: Sanicongress.

Tel.: 902 190 848

Email: sanicongress@13enfermeriaquirurgica.com

<http://www.13enfermeriaquirurgica.com>

XXV CONGRESO SEEGG

Fecha: 12 y 13 de abril de 2018

Lugar: Gerona

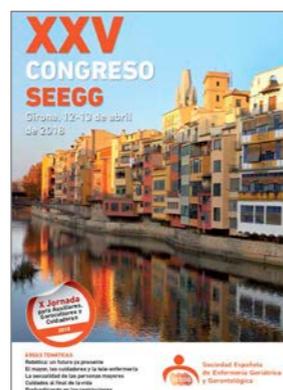
Organiza: Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica

Más información: Secretaría Técnica: Bocentium. Plaza Gala Placidia, 1. 08006 Barcelona.

Tel.: 93 416 12 20

Email: seegg@bocentium.com / seegg@seegg.es

<http://bocentium.com/seegg/2018/>



XXXIX CONGRESO NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

Lugar: Vigo

Fecha: Del 9 al 11 de mayo

Organizador: Asociación Española de Enfermería en

Cardiología

Más información:

Casa del Corazón.

C/ Agustín Foxá, 27 -7ª planta.

Tel.: 91 724 23 75

Email:

secre@enfermeriaencardiologia.com

<https://www.enfermeriaencardiologia.com/aec/congresos/proximo-congreso/>



VII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA

Lugar:

Palexco-Coruña

Fecha:

del 30 de mayo al 1 de junio

Organiza:

Sociedad Española de Enfermería en Cirugía

Email: contacto@seecir.es

<http://www.seecir.es>



I EDICIÓN PREMIO DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA DE TERUEL

Organiza:

Colegio de Enfermería de Teruel

Plazo de entrega:

25 de abril de 2018

Tema:

Cualquier campo de actuación de enfermería y no puede haber sido ni publicado ni presentado a ningún congreso, jornada, seminario o similar en cualquier tipo de comunicación: ponencia, comunicación oral, póster, etc.

Dotación: 800 euros para el primer premio, 500 para el segundo premio y 300 euros para el tercer premio.

https://www.enferteruel.com/index.php?option=com_content&view=article&id=223:i-edicion-premio-de-investigacion-de-enfermeria-de-teruel&catid=8&Itemid=105

XXX EDICIÓN DE LOS PREMIOS DE INVESTIGACIÓN IÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

Organiza:

30 de junio de 2018

Tema:

Los premios Iñigo Álvarez de Toledo contemplan tres modalidades de Investigación básica, clínica y de enfermería. Pueden optar a estos premios licenciados o doctores en cualquier titulación relacionada con las ciencias de la salud, residentes en España y que hayan realizado trabajos de investigación inéditos o publicados durante el año 2017 en el área de la investigación básica y clínica en nefrología.

Dotación: 12.000 euros

<https://www.friat.es/la-fundacion-convoca-sus-premios-de-investigacion-anuales-2/>

XXXIV CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA "CIUDAD DE SEVILLA"

Organiza:

Colegio Enfermería de Sevilla

Plazo de entrega:

31 de octubre de 2018

Tema:

estudio monográfico o trabajo de investigación inédito de los presentados al certamen por profesionales de enfermería colegiados que hubiesen terminado los estudios universitarios hasta hasta en los cuatro años previos a la presente convocatoria

Dotación:

4.140 € para el primer lugar, 2.070 € para el segundo lugar y 1.380 € para el tercer lugar y accésit enfermería joven 1.150 €.

<http://www.colegioenfermeriasevil.es/servicios/participa/certamen-nacional-de-enfermeria/>

International Nursing Review

EN ESPAÑOL

La revista de la comunidad científica internacional de enfermería eleva su nivel de impacto

- **International Nursing Review (INR)** la revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), cuya edición en español está totalmente apoyada por el Consejo General de Enfermería, amplía contenidos.
- Todos los enfermeros que lo deseen pueden sumarse a los autores de más de 120 países que comparten sus investigaciones y experiencias de campo dentro de la revista, fortaleciendo así la contribución de la enfermería española y latinoamericana en el escenario internacional.
- ¡Disfrute de la lectura de la revista informándose de los numerosos e importantes avances de la enfermería en todo el mundo!



Suscríbete llamando al 902 50 00 00



Los jardines de Drummod son unos de los más grandes de Escocia



Gran Bretaña

Un paraíso de jardines

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Con la primavera a la vuelta de la esquina, los jardines comienzan a ponerse sus mejores galas. Y aunque Gran Bretaña se caracteriza por ser oscura y lluviosa, narcisos, rosas, hortensias, campanillas o lirios, entre otros, dan un toque de color estos meses primaverales con un paraíso de jardines.

Rosas del mundo

Al sur de Inglaterra se encuentra uno de los mayores jardines de rosas del mundo, en Hampshire. Mottisfont's pue-

de presumir de llevar 800 años siendo uno de los lugares con más encanto del país. Desde sus comienzos, la tierra de la finca siempre fue cultivada pero no fue hasta que los terratenientes georgianos tomaron las tierras cuando el uso del jardín se encaminó más al placer que al trabajo convirtiéndolo en el agradable paseo que es hoy en día. El recinto amurallado es uno de los jardines de rosas más famosos del mundo y atesora más de 500 variedades, incluyendo algunas que podrían estar extinguidas e híbridos

tan antiguos que son prehistóricos. La estrella de este paraíso floral es la rosa crema de Adelaida de Orleans.

Cómo llegar: Mottisfont está solo a 2 horas en coche de Londres.

Hileras de narcisos

Al noreste de Inglaterra, en Northumberland, se encuentran los jardines de Howick, sede del té Earl Grey. Comienza su calendario con un festival de campanillas, pero realmente es un lugar para vi-

sitar en cualquier momento del año. En primavera se pueden ver las espectaculares hileras de narcisos o los frondosos bosques llenos de camelias y magnolias. Además, para los amantes del té la experiencia puede terminar en la casa del té Earl Grey para disfrutar de un verdadero Afternoon Tea. *Cómo llegar: Howick Hall está al norte de Inglaterra, y lo mejor es llegar desde los puertos de entrada de Liverpool, Manchester o Newcastle.*

Tranquilidad

En Narberth (Gales) se puede explorar el pasado minero de los jardines de Colby Woodland. Hoy es un paraíso de tranquilidad, pero este espacio tiene un pasado como parte

activa de la industria del carbón de Pembrokeshire a finales del siglo XVIII. En esta propiedad puedes pasear por el jardín

En Inglaterra se encuentra uno de los jardines de rosas más grandes

amurallado, perderte en sus ocho hectáreas de bosques, su prado de flores silvestres y serpenteantes arroyos, estanques y los altísimos árboles de variedad Redwood. Además, se puede ver el acceso a la mina y seguir la ruta que hacía el tranvía que transportaba el carbón.

Cómo llegar: Colby Woodland Garden está a una hora y media de Cardiff.

Diseño italiano

El castillo Drummond, del siglo XV, está rodeado por los mejores y posiblemente más grandes jardines de Escocia y cuenta con una espectacular avenida kilométrica rodeada de más de 600 árboles de haya plantados entre 1828 y 1838. El jardín renacentista italiano fue plantado en la década de los 50 con cuidadosa atención a los setos de tejo antiguo y haya de cobre para conmemorar la visita de la Reina Victoria.

Cómo llegar: Drummond Castle está a 90 minutos en coche de Edimburgo.



Peugeot 2.0

UN SCOOTER CONECTADO

ALICIA ALMENDROS. Madrid

Peugeot sigue apostando por la movilidad eléctrica y esta vez con el *scooter* 2.0 añade un ingrediente más, la conectividad. Esta motocicleta se distingue por sus soluciones inteligentes como su batería extraíble, que permite la recarga directamente en cualquier enchufe doméstico: una solución sencilla y práctica que ahorra tiempo. Equipado también con una toma de 12 voltios, Peugeot 2.0

recarga el 80% de la capacidad de su batería en 2h30 y dispone de una autonomía homologada de 50km. Con una velocidad máxima limitada a 45km/h, ofrece una aceleración eléctrica envidiable.

Se podría decir que el nuevo *scooter* de Peugeot es una solución de movilidad desarrollada para los profesionales y para las empresas de *bike-sharing* más exigentes. Sus materiales

El nuevo *scooter* de Peugeot es una solución para la movilidad



Un nuevo sistema homologado permite conducir de pie

son resistentes para maximizar su rendimiento y ligeros para facilitar las maniobras del piloto. En cuanto a las suspensiones, la elección de un doble amortiguador permite transportar cargas pesadas evitando cualquier tipo de torsión.

En cuanto a alojamiento, dispone de un "cajón" de gran capacidad integrado con el chasis (60 litros o 75 litros en caso de montar la tapa) y se puede equipar, si es necesario, con una caja de reparto de comida o cualquier tipo de envío a domicilio. Y como la experiencia de conducción es esencial para la Marca del León, Peugeot 2.0 propone un sistema revolucionario homologado mediante el cual su conductor puede levantar el sillín para conducir en posición de pie para mayor ergonomía y agilidad a la hora de subir y bajar del vehículo.

Ecosistema digital

El mayor avance tecnológico que ofrece Peugeot 2.0 es, sin lugar a duda, su sistema de conectividad bautizado *Digital Platform*. Esta aplicación, 100% integrada para *smartphone* y PC está conectada a un servidor en la nube que actualiza cada 30 segundos la información en tiempo real del vehículo. Esta herramienta facilitará la gestión

Se conectada a un servidor en la nube que actualiza cada 30 segundos la información en tiempo real del vehículo



Peugeot 2.0 recarga el 80% de la capacidad de su batería en 2h30



de flota para los profesionales y del *bike-sharing* gracias a unas funciones nunca vistas en un *scooter*: geolocalización en tiempo real del vehículo, apagado y bloqueo a distancia del *scooter* en caso de robo, información de mantenimiento y de estado de las baterías, gestión de multi-usuarios...

Además de la aplicación, el conductor también podrá disponer de toda la información que necesita a través del panel de instrumentos de 7 pulgadas íntegramente digital y táctil, que permite seguir en tiempo real sus informaciones de consumo, como la eco-puntuación que indica el consumo de kWh por km o acceder a la herramienta de diagnóstico del vehículo. Esta pantalla táctil es



Con sólo teclear el código de encendido del vehículo, el conductor podrá arrancarlo sin necesidad de llave

también el interfaz de arranque del *scooter*. Con sólo teclear el código de encendido del vehículo, el conductor podrá arrancarlo sin necesidad de llave.



La forma del agua, Guillermo del Toro

El agua tiene forma de estatuilla dorada

ÁNGEL M. GREGORIS. Madrid

Acaba de triunfar en la 90ª gala de los Oscar, conquistando cuatro estatuillas, entre ellas las de mejor director y mejor película. Ha sido premiada en los certámenes más prestigiosos del mundo y se ha alzado con un merecidísimo lugar en el olimpo del cine. *La forma del agua*, de Guillermo del Toro, es una cinta exquisita que repasa y ahonda en algunos de los temas más candentes de la actualidad y nos traslada a una historia de amor sin barreras.

Una historia romántica, pasional y sexual no convencional entre una mujer y un monstruo (mitad hombre, mitad anfibio) capturado en el Amazonas y trasladado hasta el Centro Occam de Investigación Aeroespacial, en Baltimore, para su estudio. En una época en la que Estados Unidos y Rusia luchaban por ser los primeros militar y espacialmente hablando, Elisa, interpretada por una magistral Sally Hawkins, ve cómo cambia su vida cuando conoce a la bestia que tienen encerrada en el lugar donde trabaja

como limpiadora. Ella, una mujer sorda, solitaria y con una rutina diaria que desgastaría a cualquiera, decide luchar para salvar al "activo", como le llaman los investigadores, y darle una libertad justa lejos del maltrato continuado al que se enfrentan.

Cuento de hadas

Sin ser una historia Disney, Del Toro ha logrado plasmar un cuento de hadas en dos

Funciona todo, desde el argumento, hasta los actores, la fotografía y la música

horas de película. Dos horas en las que no sólo hay tiempo para el amor y en las que el director mexicano nos brinda críticas contra el machismo,

los abusos de poder, la homofobia y el clasismo. En *La forma del agua* funciona todo, desde el argumento, hasta los actores, la fotografía, la banda sonora... Y como su propio nombre indica, el agua es parte fundamental del filme, su sonido, su tono cristalino y su movimiento son claves a la hora de conseguir atraernos a la narración y, como no podía ser de otra manera, las dos mejores escenas del largometraje están pasadas por agua.

Si bien Hawkins lo borda, hay que aplaudir también el trabajo de Doug Jones, encargado de dar vida al monstruo; Richard Jenkins, amigo fiel de la protagonista y artista trasnochado; Octavia Spencer, compañera y protectora en el trabajo, y Michael Shannon, el villano imprescindible que todo el mundo odia desde que empieza la cinta.

Y para cerrar un conjunto de 10, Alexandre Desplat pone la música, también de Oscar, a la que será, sin duda, una de las historias de amor, tolerancia y respeto más bonitas del cine.



El malva es el color de 2018

MARINA VIEIRA. Madrid

Las últimas apariciones en prensa de celebrities y las pasarelas lo confirman: el color de este año es el malva. Algunos lo definen como lavanda, otros lo consideran violeta. A nosotros nos vienen a la cabeza los caramelos de La Violetera, la mítica tienda de Madrid que vende dulces con forma de esta carismática flor. Un color que coincide en la gama cromática del representativo morado que ha dado fuerza a mujeres de todo el mundo para salir a las calles y reivindicar sus derechos. No sabemos si estará relacionado o no, pero lo que sí que es cierto es que el morado en todos sus tonos está llenando las calles y sea por la razón que sea, nos gusta.

Hemos seleccionado las prendas en este color de tendencia que más nos gustan esta temporada. Siempre combinando moda, calidad y buen precio.

Monki

A pesar de que no se encuentra en tienda física en España, envían a todo nuestro territorio nacional si compramos online. Es la niña pequeña del gigante sueco de H&M y está conquistando Europa por

Un color para reivindicar derechos

El morado en todos sus tonos está llenando las calles

sus precios más que competitivos y su diseño grunge. Nos gustan mucho estos parches, para colocar en cazadoras o mochilas, porque reflejan el espíritu liberador del color morado. Por 6 euros se pueden comprar online.

Arket

No es la primera vez que manifestamos nuestra admiración a la forma en la que está estructurada esta web. Permite clasificar por colores y por tipo de prenda en un click. De ellos nos gusta esta bufanda, que es 100% lana muy gustosa para terminar este largo invierno. Disponible en la web de la marca por 49 euros.

Pull and Bear

La mochila perfecta para acompañar nuestras escapadas de fin de semana está en Pull and Bear, cuesta 19.99 euros y nos encanta por su tamaño y combinación de amarillo con el color de la temporada. A nuestra disposición tanto online como en cualquiera de las tiendas de nuestro territorio nacional.



Monki, 6 €



Arket, 49€



Pull and Bear, 19,99 €



¡¡¡¡A JUGAR!!!!

Las consolas de videojuegos ya no son cosa de niños. Es época de ofertas en las más populares, pero también podemos buscar alternativas retro de China o fabricarla nosotros mismos

DAVID RUIPÉREZ. Madrid

Corren buenos tiempos para los amantes de los videojuegos, un público cada vez más adulto, pues se aficionaron a ellos de niños y ahora disfrutan de los hiperrealistas juegos en televisores enormes de alta definición. Estos días, los grandes trasatlánticos de este tipo de entretenimiento, como la PlayStation 4 de Sony o la Xbox de Microsoft, lucen algunos descuentos importantes. Buen momento en ventas atraviesa otro producto, tan atractivo como extraño, como es la Nintendo Switch. No son pocos los que auguraban un fracaso a la compañía nipona al lanzar una consola que permite jugar tanto en la televisión, como sobre una pantalla portátil. La consola se desmonta y se convierte en un mando inalámbrico, como los de la Play o la Xbox, pero también funciona como los mandos de movimientos de una Wii y encima permite jugar cuando estamos fuera de casa con su propia pantalla. En resumen, un producto raro y arriesgado, pero que ha funcionado y ahora Nintendo anuncia la llegada de más y mejores títulos en este 2018 como *Super Smash*

Montar nuestra propia consola retro es lo más entretenido

Han causado furor los “revival” de la Nintendo 8bits

Bros o Hyrule Warriors: Definitive Edition.

Entretenimiento

Pero un buen regalo para el próximo día del Padre llega de la mano de las consolas retro que permiten jugar a videojuegos clásicos que evocarán la adolescencia de más de uno. Han causado furor los “revival” de la Nintendo 8bits y la SuperNES, pero desde China llegan clones de las mismas a precios asequibles y con una sutil diferencia, de los 30 juegos preinstalados que vienen en la consola original, algunos modelos de imitación contienen de 600 a 10.000 títulos de todas las consolas de aquellos años, desde las de Sega hasta Atari o la prestigiosa NeoGeo.

Y la opción más entretenida es montar nuestra propia consola retro con una placa Raspberry Pi, una especie de miniordenador barato, al que le sumamos una carcasa de esas consolas antiguas, los mandos y algunos cables. Incluso puede ser una buena tarea para hacer con los niños y que valoren esa consola que, en cierto modo, han construido con sus manos.



8 de marzo

SANTIAGO GIL, Las Palmas

Lo que vale es el tiempo y el espacio que habitamos. No hay nada más. Todo lo que nos separe en derechos, oportunidades y proyectos de futuro está condenado a fracasar. Cada ser humano es diferente, pero no por ello ha de imponerse uno sobre otro. Desde la diferencia hay que buscar la misma igualdad. A estas alturas, por lo menos en el mundo occidental, o en lo que va quedando de él, tendríamos que tener claro ese planteamiento inicial. Sin embargo, siguen apareciendo los carcas y los sietemachos de nuevo cuño, cada vez más jóvenes y más pendencieros, tratando de reivindicar su poderío con la violencia y el uso de argumentos medievales y sexistas. No podemos dormirnos porque el atavismo machista lo llevamos grabado tras muchas generaciones pasadas en las que la mujer no tuvo oportunidad de hacer su camino y de vivir con los mismos derechos que los hombres. Hoy es un día para cambiar todo eso, un nuevo día que no tendría que terminar nunca de recordarse. Mañana también tiene que seguir siendo 8 de marzo.

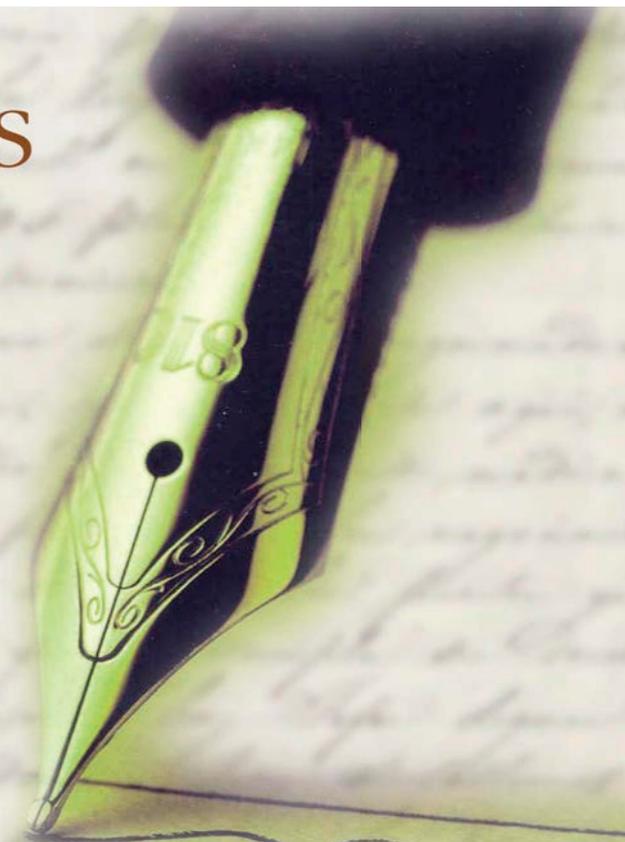
<https://mas.canarias7.es/blogs/ciclotimias/>

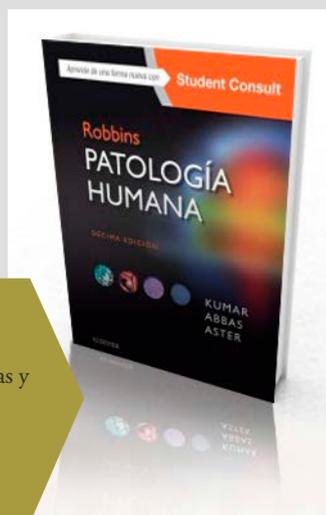
Microrrelatos enfermeros

¿Tienes vocación literaria?

Envía tu texto de aproximadamente 250 palabras a:

comunicacion@consejogeneralenfermeria.org

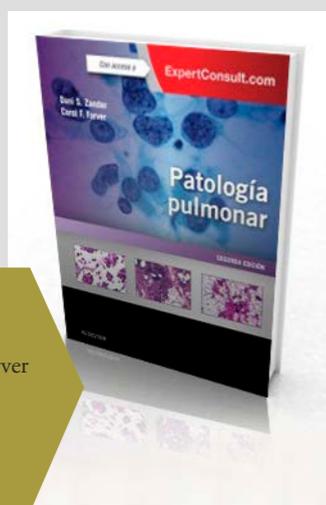


**Patología humana****Autores:** Kumar, Abbas y Aster

Esta nueva edición pone el acento en la patogenia y las características médicas de la enfermedad aumentando el excelente material gráfico de la edición anterior para facilitar el aprendizaje de los procesos anatomopatológicos clave para los sanitarios. Los cuadros resumen permiten un acceso rápido a la información y una revisión fácil de los conceptos. Y, además, se incluye la versión electrónica de la obra en inglés a través de *StudentConsult*, que posibilita realizar búsquedas en el texto y las figuras desde diferentes dispositivos, así como acceder a preguntas de autoevaluación

Editorial: Elsevier

Cada día se hace más necesario cumplir este compromiso pues la atención neonatal evoluciona a pasos cada vez más rápidos en busca de nuevas tecnologías, de medicamentos más eficaces, y de protocolos y procedimientos que posibilitan una atención más resolutiva y segura. En esta edición se presenta un enfoque especial al neurodesarrollo del neonato enfermo y prematuro procurando concienciar al equipo de atención de que todos participan del "cuidado con el cerebro en desarrollo", remarcando que, desde la elaboración de la planta física hasta la de las normas y procedimientos.

**Enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatal****Autores:** Raquel Nascimento y María Jones Pantoja**Editorial:** Médica Panamericana**Patología pulmonar****Autores:** Zander y Farver

Una obra práctica y manejable, ideal como libro de estudio y revisión, así como para la práctica diaria. Se centra principalmente en el diagnóstico, con correlaciones entre las características clínicas y radiográficas. Incluye cientos de fotografías micro y macroscópicas de alta calidad que muestran las características anatomopatológicas más relevantes, permitiendo al lector realizar un diagnóstico diferencial y comparar los hallazgos con casos reales. Las imágenes en alta resolución están disponibles online en *ExpertConsult*.

Editorial: Elsevier**REDACCIÓN.** Madrid

Mari Carmen del Pozo



Fidel Rodríguez

UN SAN JUAN DE DIOS CON DISTINCIONES ESPECIALES

El día 8 de marzo se celebró el día de San Juan de Dios, patrón de la enfermería. Un día en el que la organización colegial estuvo muy reconocida.

En Almería, Mari Carmen del Pozo fue nombrada presidenta emérita tras una vida dedicada a la profesión. Fue una noche especialmente emotiva, en la que recibió en masa el cariño de sus compañeros y de todas las autoridades, quienes destacaron de ella su dedicación, trabajo, vocación, energía arrolladora... que hace que deje una impronta imposible de olvidar. Por todo ello, el Colegio Oficial de Enfermería de Almería, "por unanimidad", la ha nombrado presidenta emérita de esta institución. También recibió el reconocimiento del resto de colegios profesionales (Veterinarios, Dentistas, Médicos, Farmacéuticos y Psicólogos), quienes le hicieron entrega de una placa honorífica. Visiblemente emocionada, la nueva presidenta emérita de Enfermería, quiso tener unas palabras con todos los asistentes. "Me siento muy orgullosa de este título. Muchas gracias a la junta directiva y a cada uno de los miembros de este colegio al que me siento unidad desde el primer momento y del que no me voy a despegar nunca", señaló, poniéndose al servicio de la nueva junta para "lo que la puedan necesitar".

En Castilla y León el premiado fue Fidel Rodríguez, expresidente del Colegio de Enfermería de Ávila. Esta vez por partida doble: el distintivo de oro al mérito colegial por parte del Colegio de Enfermería de Castilla y León, y premio al enfermero del año por el Colegio de Enfermería de Ávila. Rodríguez tiene una amplia experiencia en el mundo de la enfermería y una trayectoria en la que destaca su labor investigadora y su faceta docente. Durante sus 26 años en el cargo de presidente, el colegio en particular y la profesión en general han vivido un periodo de grandes cambios y logros, gracias en parte a su gran labor.

Punto final



Operadores de RX con fines diagnósticos

Dirigido a:

Diplomados en Enfermería

Duración:

29 horas teórico-prácticas

Modalidad:

Presencial

Lugar de realización:

Madrid

**CONSULTA
CONVOCATORIAS**



ESCUELA INTERNACIONAL DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Fuente del Rey, 2 (Esquina Ctra. de Castilla) 28023 Madrid
Fax: 91 334 55 05. E-mail: eics@escuelacienciassalud.com
<http://www.escuelacienciassalud.com>

902 50 00 00